



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b2bb64b0-b833-4ea0-abd4-f4172566a238	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W	211110080010603152CCP300J	COJFH7125	03	16/01/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12891.08	\$ 12891.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5990.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10901.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	502.67
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			115.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.72
			171.82
Total			2648.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 12891.08
Descuento: 2648.45
Total: 10242.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
74d6cfe6-0413-4239-b5d3-6f96505a31b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUZA PEREZ JOSE ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1022640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

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

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

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
0ee918e2-a46c-4aca-9d97-245015cc861c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA REYES ASCENCION ROMEO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4512.97	\$ 4512.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1924.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3434.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
Total			147.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.42			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4512.97
Descuento: 147.39
Total: 4365.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4756a5cc-c4ed-4402-a91f-37bc06f98724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	364.76
<hr/>			
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			707.20

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

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 87/100 M.N.	Subtotal:	3932.07
	Descuento:	707.2
	Total:	3224.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b70f470e-a80a-40e6-b212-6958c687125d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
Total			567.44

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

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 567.44
Total: 3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
77c81548-fc24-4d46-99b3-7d6d970acf74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11931.71	\$ 11931.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6404.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9820.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.13
Total			1948.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	11931.71
Descuento:	1948.4
Total:	9983.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
10330d5b-1311-41e6-ad98-1a338d287314	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA SANTIAGO JOSE IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3058.74	\$ 3058.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2050.06	937.54

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

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	3058.74
Descuento:	0.0
Total:	3058.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6d79860a-075f-485c-be6e-9f17083d6a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4619.11	\$ 4619.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3911.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
002	041	ISR	331.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.34
Total			828.87

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

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	4619.11
	Descuento:	828.87
	Total:	3790.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e9b8a796-466d-4fd7-b946-ff6808c677a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/06/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	129.35
Total			818.88

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	3727.15
Descuento:	818.88
Total:	2908.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7c95080a-c69e-4bdb-b2cb-09a94c67b8ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 445.59	\$ 445.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	445.59	0.0
Total			445.59	0.00

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

Importe con letra: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	445.59
	Descuento:	0.0
	Total:	445.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
19e03498-3a0e-4657-b3e3-6e1e071ee705	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8747.5	\$ 8747.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4974.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6892.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.29
Total			939.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.64			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8747.5
Descuento: 939.93
Total: 7807.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ee23b8f6-6b6c-4e53-816c-e061dc5d7b65

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDA ZUÑIGA RICARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P295W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10267.11	\$ 10267.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3946.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8729.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	830.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			1782.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10267.11
Descuento: 1782.01
Total: 8485.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6f702d40-acb7-4221-ad90-083372e23354	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P460W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/09/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

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

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb0c5b53-caf5-47fe-b8b8-6ca02c03bf61

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BENITEZ CONTRERAS LUIS MANUEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	963352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 383.15

Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
79a98904-a86e-4206-a97f-1e819284ede9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ba75adce-4b1a-41d5-b9ad-4a65f1e7c06f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA GONZALEZ ALDO HERIBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.41	\$ 9041.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7134.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			992.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37			

Importe con letra:
OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 9041.41
Descuento: 992.8
Total: 8048.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d65c661b-71cf-4979-b085-8ecf7a30c77

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870601 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P171W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADT903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			438.50

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9e5b2f7b-1904-4b62-ada0-33748a75cddd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMUDEZ GUIOT DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5079.78	\$ 5079.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2315.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3825.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16
			158.75
			317.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
Total			801.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5079.78
Descuento:	801.23
Total:	4278.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e260360e-e84e-4626-8420-e9d812804e68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO GARRIDO ELADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14204.25	\$ 14204.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8979.84	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11371.10	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.43
Total			1939.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.61			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 14204.25
Descuento: 1939.04
Total: 12265.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c1d33a3b-ff10-41a2-95d2-59d37bcd3ba3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GREGORIO HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1625.07	937.54

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

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
844cd8ad-456a-41a4-a5dd-7623864bd466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	COJF7376	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11221.82	\$ 11221.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4578.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9542.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	512.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65
Total			1952.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N.

Subtotal:	11221.82
Descuento:	1952.99
Total:	9268.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
d48d06bc-1983-4a18-825d-96ae9ceb8a68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4020.64	\$ 4020.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	325.0	0.0
Total			3257.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.91
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.91			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 4020.64
Descuento: 402.5
Total: 3618.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1b252e16-706c-4e06-81d2-14bf4355fe69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5080.5	\$ 5080.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5080.5	0.0
Total			5080.50	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHENTA PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	5080.5
	Descuento:	0.0
	Total:	5080.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
053b676c-da54-4f55-899d-ff2d9320e20d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12233.33	\$ 12233.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10214.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.41
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2060.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	12233.33
Descuento:	2060.05
Total:	10173.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
04c55f22-18c7-4ff7-87da-837828649407	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7124	03	16/01/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15726.54	\$ 15726.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10841.11	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12846.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.44
Total			2223.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.22			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	15726.54
Descuento:	2223.66
Total:	13502.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3d5e5af7-e3b4-411d-a6c8-50e6b4ac968e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO LOPEZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7017	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15542.13	\$ 15542.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9806.44	0.0
Total			12454.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.54
Total			2198.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 15542.13
Descuento: 2198.9
Total: 13343.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cf573a2c-8ab4-4922-910b-9246ac654cd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4497.71
Descuento:	139.41
Total:	4358.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f24b572b-188a-4550-a5ac-5af29c1ea5be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
Total			370.13

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

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	3662.73
Descuento:	370.13
Total:	3292.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4cd11a39-979b-49ef-bca7-863acc93fb39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX906	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7988.21	\$ 7988.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	916.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7085.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.31
002	041	ISR	763.17
Total			1606.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	7988.21
Descuento:	1606.13
Total:	6382.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9c7ea63d-35cf-4f03-bf24-49684dca6594

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENITEZ POLANCO DANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 509797 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9584.65	\$ 9584.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8343.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	693.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0
			53.42
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			1846.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9584.65

Descuento: 1846.82

Total: 7737.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
26f29bbe-e76b-4d0f-bd9a-e0bf66686110	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO SUAREZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7068	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14467.22	\$ 14467.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8936.21	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11584.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1945.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.43
Total			1990.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1945.68			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 14467.22
Descuento: 1990.11
Total: 12477.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08bfee53-14b9-4254-ba58-5a7dfeeb55e0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENITEZ SALAZAR JOANNA MONSERRAT R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1043693 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6591.48	\$ 6591.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3353.43	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5114.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
Total			956.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 6591.48

Descuento: 956.54

Total: 5634.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
78a5b4b3-2e2d-43f7-b581-f21a73cdbe3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRIL DEL TORO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9374.54	\$ 9374.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5490.74	0.0
Total			7409.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.73
Total			1052.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 9374.54
Descuento: 1052.73
Total: 8321.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0a19fde5-462a-47c5-acbe-e3e254a2f901	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.4	\$ 4260.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3553.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	529.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			927.42

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

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4260.4
Descuento:	927.42
Total:	3332.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f2ce634d-207c-4828-bd76-79df67486fdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4123.56	\$ 4123.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			3416.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
			27.94
002	041	ISR	139.48
			201.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			715.55

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

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 4123.56
Descuento: 715.55
Total: 3408.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b163c0f3-376e-45e1-b11a-ef01b73e74bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	19/02/2013

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			714.48

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

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a06046a7-d1c0-448a-900d-9e9130ce49e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4151.06	\$ 4151.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3443.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	142.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			520.93

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

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	4151.06
Descuento:	520.93
Total:	3630.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
4bd769a2-558e-4992-8031-62aa85f7aca7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4146.56	\$ 4146.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3439.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	303.95
Total			679.09

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

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 4146.56
Descuento: 679.09
Total: 3467.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
391ec063-f49a-41e4-9fd3-7cb62cf4e04f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5942.33	\$ 5942.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.71	0.0
Total			4850.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	107.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			833.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS 21/100 M.N.	Subtotal:	5942.33
	Descuento:	833.12
	Total:	5109.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bb3248b8-4bca-4c00-b84c-31ad7620c7d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORDONAVE HERNANDEZ DENISSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
			333.44
			333.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			1031.21

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

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 1031.21
Total: 4325.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f46f7c45-0e25-4162-86b5-22a2d99383bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJA MACEDO KATYA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10266.44	\$ 10266.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8143.92	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.2
Total			1213.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10266.44
Descuento: 1213.18
Total: 9053.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3946e9b0-d3bc-4a07-986e-316b9a81ece3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORIA OJEDA NIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/08/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5819.87	\$ 5819.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1779.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4711.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
002	041	ISR	66.3
Total			776.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5819.87
Descuento:	776.57
Total:	5043.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
a58986b7-61b9-4329-b524-9510eb02819b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS CALATAYUD JORGE OSBALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	535886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8549.29	\$ 8549.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4810.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6729.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.52
Total			904.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.75			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8549.29
Descuento: 904.27
Total: 7645.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
fc7d0f5e-4917-466a-9f22-49b482f12ff2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	01/06/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9865.8	\$ 9865.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2694.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8582.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.13
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.56
002	041	ISR	703.17
Total			1886.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.56			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N.

Subtotal:	9865.8
Descuento:	1886.83
Total:	7978.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
75daa59f-20cb-45de-93a3-c7c9c6ff3f21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/05/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31651.07	\$ 31651.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			25637.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			6514.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.02			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	31651.07
Descuento:	6514.2
Total:	25136.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
47242c2c-0241-4891-b88e-8ad3e110ce10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7202.97	\$ 7202.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
Total			6069.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
Total			1190.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64			

Importe con letra:
SEIS MIL DOCE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7202.97
Descuento: 1190.92
Total: 6012.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
1c075249-4841-4ec6-8e04-dd6e0dbdab0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS SOLIS HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4007	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21425.18	\$ 21425.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12620.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17771.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			3458.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.42
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2946.2
Total			7592.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2946.2			

Importe con letra:
TRECE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	21425.18
Descuento:	7592.32
Total:	13832.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
76613d38-41ef-431a-bce5-74e7cfe2a0d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ AVILA ADRIANA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10269.91	\$ 10269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6228.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8146.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
Total			1213.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	10269.91
	Descuento:	1213.8
	Total:	9056.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c2ad6267-7d61-480e-a7ad-7dac43558d0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4941.51	\$ 4941.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3964.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
002	041	ISR	69.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			650.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4941.51
Descuento:	650.31
Total:	4291.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
a29cfb66-bec5-4814-ae4c-f4dc3c9459f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDOSO AGUILAR FELIX	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1031907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

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

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

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ccee10e5-bd1d-4f35-9658-b208ebf48aa1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 755226 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P160W 211110080010303152CCG291E OPADX902 03 01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b92ec623-c961-4a0d-aa09-701829bae71d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ALVAREZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	972164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	01/04/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			102.09
Total			102.09

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

Importe con letra: TRES MIL VEINTICINCO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	3128.05
	Descuento:	102.09
	Total:	3025.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bd6fee6-2b8f-4c7e-849b-2eda6cb778fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA ABURTO JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			150.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			262.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 11/100 M.N.

Subtotal: 4170.42

Descuento: 262.31

Total: 3908.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c1b6c236-8903-49c8-a522-d88aa13b89fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11480.68	\$ 11480.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4792.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9756.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	512.12
Total			1999.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	11480.68
Descuento:	1999.56
Total:	9481.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7fdeb579-4081-4cc3-992c-bf9350eef70f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5543.17	\$ 5543.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1033.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4627.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.54
			29.07
002	041	ISR	481.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1085.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.54			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5543.17
Descuento: 1085.77
Total: 4457.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3f9acce7-6f78-4fd6-93c9-b6a79f783d9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5368.41	\$ 5368.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	744.86	0.0
Total			4537.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			841.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	5368.41
	Descuento:	841.72
	Total:	4526.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
38d651e6-52a3-44b0-8099-9e5d11d7a603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 5:08 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO BARRIOS ARANTXA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1353e5b4-47f5-447e-9a0e-dd5a940247fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS BELTRAN CRISTO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.7	\$ 2569.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1514.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			326.96
Total			326.96
Total			653.92

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

Importe con letra:
UN MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 2569.7
Descuento: 653.92
Total: 1915.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
42c315db-1022-4a74-8809-4a201b80f8e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16643.84	\$ 16643.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9448.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13868.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.83
002	041	ISR	414.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.29
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3055.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.29			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	16643.84
Descuento:	3055.88
Total:	13587.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5a66c3dd-7353-4811-934b-504f463b517f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS BRINGAS NANCY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 625608 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	344.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
Total			818.57

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

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4703.4
Descuento: 818.57
Total: 3884.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4ba47098-c845-4935-ae50-a828c3502427	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ CHIMEA HORTENCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490115	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1211.37	\$ 1211.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1065.0	0.0
Total			1065.00	0.00

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

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	1211.37
	Descuento:	0.0
	Total:	1211.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
7f7529ba-808a-4e23-98bc-4f2a50d48620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4734.9	\$ 4734.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	349.55
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
			1173.35
Total			1997.09

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

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	4734.9
Descuento:	1997.09
Total:	2737.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
fcb3005d-a003-4829-8abd-70eb568f7501	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
002	041	ISR	320.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			755.79

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

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 755.79
Total: 3798.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
92787b48-58a2-47b4-9f98-e2156757d6a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4246.9	\$ 4246.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3539.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
			29.65
			283.13
002	041	ISR	152.9
			283.13
Total			1117.20

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

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 70/100 M.N.

Subtotal: 4246.9
Descuento: 1117.2
Total: 3129.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ac487976-d4d2-41fa-b453-1e82ae843270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	01/07/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4143.29	\$ 4143.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	315.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3381.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			125.76
002	041	ISR	80.79
			10.52
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
			24.02
Total			595.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 4143.29
Descuento: 595.56
Total: 3547.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
558ccbab-a7e0-4f6d-bd64-d87b21be1f1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8616.25	\$ 8616.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1433.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7602.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.75
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1709.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	8616.25
Descuento:	1709.61
Total:	6906.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d163a788-61dd-4dfb-baa7-c1cfec5d2b3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTILLO NELLY MINERVA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

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

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

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

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b13c3403-10ca-4347-a781-81be05e8669b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10457.08	\$ 10457.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5592.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8547.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.35
Total			1576.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.35			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	10457.08
Descuento:	1576.39
Total:	8880.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
381299ee-1bfd-4b0a-80e0-3e27de499b1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLEJOS CABRERA SARA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	OPSET903	03	16/09/2015

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
Total			3275.07	937.54

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

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

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	4336.74
	Descuento:	129.35
	Total:	4207.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
625385e2-03d5-4c45-9802-49bf86c407f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
002	041	ISR	120.12
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			462.62

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

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	3945.57
Descuento:	462.62
Total:	3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b5853af-c88c-4bd4-9864-65a9643b1b2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8830.05	\$ 8830.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2751.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7534.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72
002	041	ISR	658.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1671.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 8830.05
Descuento: 1671.15
Total: 7158.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7342cf01-7cf4-4a1e-95c8-d234ab1349d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON CONTRERAS ANA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
			500.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			1368.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 1368.35
Total: 6980.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4f71bab7-dd70-4f8e-99a9-f7379ed08975	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELAN DOMINGUEZ BLANCA NALLELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
			807.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			1800.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 9041.71
Descuento: 1800.08
Total: 7241.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
48b75cee-f2e1-4b6d-b2c4-a8e41b5917b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3367.93	\$ 3367.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
Total			2660.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	21.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			20.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.62
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
			112.26
Total			402.23

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

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3367.93
Descuento:	402.23
Total:	2965.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
17858dcf-a350-4374-b18a-7701b7b69804	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	COSP8022	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16041.52	\$ 16041.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7493.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13662.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1671.42
002	041	ISR	763.17
Total			3056.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1671.42			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 82/100 M.N.

Subtotal:	16041.52
Descuento:	3056.7
Total:	12984.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
389023dd-8799-457a-be74-8dca0dec87b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10809.65	\$ 10809.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3240.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9410.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.28
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2104.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10809.65
Descuento:	2104.19
Total:	8705.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
Ode56963-0bb0-4203-bb94-abc7d62ab1c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5978.14	\$ 5978.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	246.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5224.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
002	041	ISR	514.54
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.74
Total			1040.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.74			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5978.14
	Descuento:	1040.47
	Total:	4937.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
fab91ce4-174b-4f7c-ae3e-02cb2084d0b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

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

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

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

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

Importe con letra:

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

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a93aebcb-aef6-46c8-a348-3c7df7c79736	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ENRIQUEZ ITZIA DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6633.11	\$ 6633.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3388.71	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5150.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
Total			559.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6633.11
Descuento: 559.57
Total: 6073.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ac55d38e-f55c-4bd7-9fef-4ba608fe02c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO ESPARZA NOE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6497.09	\$ 6497.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3273.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8
			796.31
			398.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.52
Total			1732.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 6497.09
Descuento: 1732.78
Total: 4764.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
810f3c1f-b14f-4860-a769-811a6e57fbbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
			21.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
002	041	ISR	63.41
Total			352.38

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 3613.22
Descuento: 352.38
Total: 3260.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5cc4f08b-91aa-412f-8000-187826a0c61d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010301152CCG291E	OPJUA904	03	01/10/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10059.38	\$ 10059.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5256.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8220.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.09
002	041	ISR	69.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			1509.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	10059.38
Descuento:	1509.43
Total:	8549.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
875d69c5-482d-4dfd-9138-0f2ba4ef3ce1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	COSP8505	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11074.45	\$ 11074.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5917.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9141.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1225.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	364.76
Total			1934.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1225.17			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11074.45
Descuento:	1934.78
Total:	9139.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66c0893c-f2e6-45e4-adcb-865b0dbe6bfe

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CASTILLO GARCIA FLORENTINA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P15W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7316.84	\$ 7316.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.5	0.0
Total			6296.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	477.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01
Total			1245.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 7316.84
Descuento: 1245.94
Total: 6070.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4167722a-d840-4837-b4a2-4c372c70e6e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12133.98	\$ 12133.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6945.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9931.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.09
002	041	ISR	72.23
Total			1901.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.67			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	12133.98
Descuento:	1901.13
Total:	10232.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
87ac471e-a0b4-4d0f-a69e-14068873d50a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

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

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5aa606b2-13dc-4555-83c3-9ee07471bb0f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 349950 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P60W 211110080010200135CCO310Y CODIH6026 03 01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19319.33	\$ 19319.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10989.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16140.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.6
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3651.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.6			

Importe con letra:
QUINCENIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 19319.33
Descuento: 3651.81
Total: 15667.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

91f3c8a8-48a6-453e-ae0f-9ed7eed9a7e2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTILLO GARCIA SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 774434 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P93W 211110080010302152CCG291E OPSET903 03 16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6257.6	\$ 6257.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	869.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5386.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1089.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6257.6

Descuento: 1089.82

Total: 5167.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ed5e533c-0e31-40ba-8f0f-41d3ccccf401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASSIO GARCIA TULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975565	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4724.91	\$ 4724.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3863.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			140.0
			164.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87
Total			2809.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4724.91
Descuento:	2809.04
Total:	1915.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3fff187d-e115-4bca-8899-4e988a2b293e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/02/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d6dfb2e5-2609-4ecb-90c4-dae77a63bf29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3772.15	\$ 3772.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3064.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.81
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
002	041	ISR	80.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			397.69

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3772.15
Descuento:	397.69
Total:	3374.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5998a3f2-9b3a-4723-9921-94d6322a8366

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAPI HERNANDEZ EDUARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40226 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5220.5	\$ 5220.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4513.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	431.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
			1700.7
Total			2704.37

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5220.5
Descuento: 2704.37
Total: 2516.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
083f3d7a-2dd2-4438-bfc3-0fdc15df812b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA HUESCA HARIM CRISTEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:

SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	7828.11
Descuento:	774.53
Total:	7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
59d2c6db-d41a-4e85-b466-43e49ebb7fbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7931.66	\$ 7931.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3532.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6464.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1144.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7931.66
Descuento:	1144.14
Total:	6787.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

20c8c612-08dc-49e8-91c0-3288c64ca925

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 876656 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P177W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
062b826d-be26-427b-8a37-60cb7a80e18a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8179.7	\$ 8179.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1327.5	0.0
Total			7188.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.57
			410.74
002	041	ISR	697.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.42
Total			2007.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	8179.7
Descuento:	2007.65
Total:	6172.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bddbcf32-59e5-42dc-b400-b251a2cc1a48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO ISLAS MAURICIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5789.57	\$ 5789.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2673.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4434.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.69
Total			427.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5789.57
Descuento: 427.97
Total: 5361.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d87c61e1-7cea-44d8-8921-d973b5c9b140	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			758.01

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

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
222ab18c-e8e0-483b-b7e4-c02ff21a4a19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6789.59	\$ 6789.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5727.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	378.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
Total			1456.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.02			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	6789.59
	Descuento:	1456.01
	Total:	5333.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
27ed8ffb-f31f-4400-b246-acd21dfed556	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7908.33	\$ 7908.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			6795.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			129.81
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56
			307.04
002	041	ISR	491.37
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	7908.33
Descuento:	2035.66
Total:	5872.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
27ed8ffb-f31f-4400-b246-acd21dfed556	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARREON LOPEZ FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7908.33	\$ 7908.33
				126.67
				43.2
Total				2035.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7908.33
Descuento: 2035.66
Total: 5872.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1c14618e-e77a-49e1-a76a-5950dcb2fc07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ LOPEZ LISBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3758.96	\$ 3758.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1262.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2772.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.84
Total			51.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	3758.96
Descuento:	51.75
Total:	3707.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9f8d3e42-8a5b-4d01-81bd-79c1253d8228	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA LOPEZ MARINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			406.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			518.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 518.57
Total: 3651.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e4dbaec7-0b77-4b28-aaa7-7175f24d5ced	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
002	041	ISR	175.3
Total			565.92

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

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4287.63
Descuento:	565.92
Total:	3721.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b0c7df9b-78c6-405d-bf99-d371a94e8ef1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7826.52	\$ 7826.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3445.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6377.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.36
002	041	ISR	66.3
Total			1125.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	7826.52
Descuento:	1125.22
Total:	6701.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
d2670d55-d90c-4698-93d6-5aa3616a9c85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7583.35	\$ 7583.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6177.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.62
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1058.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.62			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7583.35
Descuento:	1058.99
Total:	6524.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a80fd79-93d8-4b08-ba87-72d35014bfe7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 87742 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010406181CCE320Y OPADX902 03 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9119.05	\$ 9119.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22
002	041	ISR	479.76
Total			1575.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 9119.05
Descuento: 1575.49
Total: 7543.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
830cfbbf-71be-4ca8-a9f7-6a3bb002ba09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			629.73

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

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4301.13
	Descuento:	629.73
	Total:	3671.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
618c8b1e-327b-401e-a7bc-7e87b86f7c3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/04/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7795.73	\$ 7795.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3420.0	0.0
Total			6352.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0
002	041	ISR	66.3
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			114.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.24
Total			1332.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7795.73
Descuento: 1332.52
Total: 6463.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
46a4b9b3-781a-4b74-ae8f-c49d6e7d7ffe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1001W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	19/04/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5469.86	\$ 5469.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	706.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4642.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	335.04
Total			740.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5469.86
Descuento: 740.74
Total: 4729.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
198ccc33-1c2d-423c-99ff-ad30a26dd55c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4721.4	\$ 4721.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4014.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
002	041	ISR	347.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			826.44

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

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4721.4
Descuento:	826.44
Total:	3894.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8232d7a1-0610-481e-bc22-de56f49fed16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6210.49	\$ 6210.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3026.61	0.0
Total			5032.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
Total			485.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	6210.49
Descuento:	485.23
Total:	5725.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2f4ba3a8-652a-4707-b031-e8f5d9c5787a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO MANUEL ENEDINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 493864 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P163W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6b5501a8-ec0c-4852-81bd-9b8662a67a9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			127.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
002	041	ISR	84.83
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
Total			537.66

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

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	3810.11
Descuento:	537.66
Total:	3272.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

429bde22-ee40-4a10-9b37-3b161594b97d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CADENA MARTINEZ GUSTAVO ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
			404.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			961.53

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

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 6615.01

Descuento: 961.53

Total: 5653.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
cb57fe8b-8238-423a-bd94-6c3859f55e6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO MALDONADO KARLA SAMANTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	16/09/2015

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
			266.77
			266.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			618.38

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

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	4082.17
Descuento:	618.38
Total:	3463.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ff986a36-c09f-49e6-81a4-cc95c8cbc9ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5899.55	\$ 5899.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5192.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	554.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1188.92

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

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5899.55
Descuento:	1188.92
Total:	4710.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
132e79a2-44e6-403a-aa53-eb77ab0b61eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
46b47224-3a97-4036-8265-4014a3c6a480	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5622.1	\$ 5622.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	960.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4752.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.27
Total			931.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.27			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5622.1
Descuento: 931.11
Total: 4690.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ea8a2e03-c323-47b0-9ce7-cc9de9459264	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4811.51	\$ 4811.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3849.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			242.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			61.14
002	041	ISR	66.3
Total			907.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4811.51
Descuento: 907.92
Total: 3903.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d3a80b61-df4e-42ae-b122-4b166e4df754	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/12/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3667.23	\$ 3667.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2959.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	69.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			370.64

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

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3667.23
Descuento: 370.64
Total: 3296.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
7f9758fd-9209-45e0-a12a-3e833294b59b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	75.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
Total			456.85

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

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	3727.15
	Descuento:	456.85
	Total:	3270.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a65c5ddc-d76c-4bb4-97e0-b27c123536b5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CABRERA NIETO ERICK R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 181950 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P154W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8878.24	\$ 8878.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4311.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7244.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			175.0
002	041	ISR	66.3
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			143.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
			236.6
Total			1968.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8878.24

Descuento: 1968.59

Total: 6909.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
acea1b21-16fa-4a1c-85ba-e1d1ef64172c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO ANGEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f99d965e-d09b-405c-83c5-cb8f75a82ab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA OLIVERAS ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944927	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	6025.41
	Descuento:	464.75
	Total:	5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
930775b6-52fc-43cc-ab3e-b0d0b495d542	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/07/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6623.32	\$ 6623.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5633.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	366.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
Total			1002.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	6623.32
Descuento:	1002.0
Total:	5621.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
b96ff230-c69d-4932-8735-8f8c8d7db183	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5694.37	\$ 5694.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2739.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4595.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			91.32
			85.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69
Total			580.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TRECE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	5694.37
	Descuento:	580.8
	Total:	5113.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c1fee696-66b3-4ae2-aadf-a26fc70ec1d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS PEREZ ADITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3872.68
Descuento:	63.4
Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9e6573f1-93e8-495a-9feb-f47bcb7797a9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTAÑEDA PEREZ CARLOS ADRIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 888004 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 383.15

Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
83b98385-0279-4ed8-8d5e-c17d159f7de7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6445.63	\$ 6445.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3553.23	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.64
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.2
Total			712.71

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

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	6445.63
Descuento:	712.71
Total:	5732.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
d238e9eb-3c48-431b-b5da-c07a2ee9c973	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/08/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6362.96
	Descuento:	517.41
	Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5f078d09-4568-4f6c-b65a-987cb64cd248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
			23.63
002	041	ISR	76.3
Total			393.13

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3731.65
Descuento:	393.13
Total:	3338.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
9c8eef7d-fbfd-445e-af41-b3cce7cdc815	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010402181CCO295Y	COSP8172	03	16/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12552.29	\$ 12552.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4668.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10837.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.02
Total			2378.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 32/100 M.N.

Subtotal: 12552.29
Descuento: 2378.97
Total: 10173.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
57a2f5d7-aff7-48a0-80bc-d41c8f4155b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

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

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5d8167a5-a55d-4a0a-9b7a-bdff0b173f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3671.84	\$ 3671.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
Total			2964.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	251.22
002	041	ISR	69.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			353.08

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

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	3671.84
	Descuento:	353.08
	Total:	3318.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2fcd9ee8-ff93-4fa8-aa7a-ea0cf173cda3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6413.2	\$ 6413.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	401.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5620.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65
002	041	ISR	882.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1599.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6413.2
Descuento: 1599.31
Total: 4813.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ff60677c-6b5d-4573-b538-b32771d0ce29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6157.47	\$ 6157.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			5303.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34
002	041	ISR	431.97
			143.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
			63.33
Total			1192.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	6157.47
Descuento:	1192.36
Total:	4965.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8d1d3537-ac4e-40d5-97be-a422b149e2d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON RUIZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d21bd74b-3714-4e43-86ce-791da0b27ffb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CABALLERO RANGEL ESTHER | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P186W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8023.4	\$ 8023.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	945.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7114.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.45
002	041	ISR	1085.06
[REDACTED]			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85
Total			1924.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 8023.4
Descuento: 1924.85
Total: 6098.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
97e70db6-5a31-45f6-9f2d-67c74aec9a01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5537.0	\$ 5537.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	5537.0	0.0
Total			5537.00	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	5537.0
	Descuento:	0.0
	Total:	5537.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e47e5c5f-b950-4d74-b1f5-0711e7f605f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS REYES JOSE ELENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
Total			2064.01	937.54

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

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
eeae2b89-ed1d-431f-8789-7252ee342132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7679.46	\$ 7679.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2387.91	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6462.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06
002	041	ISR	572.07
			63.33
			33.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.3
Total			1503.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	7679.46
	Descuento:	1503.22
	Total:	6176.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
f062600e-0a83-4c56-be96-2172781a8698	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9069.08	\$ 9069.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7441.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			283.33
002	041	ISR	115.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93
Total			1605.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	9069.08
	Descuento:	1605.19
	Total:	7463.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5d33cc19-b1de-4370-b250-b7fe319dbf83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.3
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			393.13

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3731.65
Descuento: 393.13
Total: 3338.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1117c584-f3b7-4822-88f4-724c9c192ec4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			121.32
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			488.85

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

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	488.85
	Total:	3150.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9d033f8-c3ab-49e0-9bb0-5079b7a4ccb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6166.53	\$ 6166.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1321.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5227.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	330.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
Total			850.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6166.53
Descuento: 850.9
Total: 5315.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c004b286-853e-485f-a07e-19933f996730	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/06/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.43

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	3731.65
Descuento:	396.43
Total:	3335.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
e6b4af69-b0cf-4d4f-8b2c-a21f0b96f366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3711.65	\$ 3711.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3004.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	74.12
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
Total			387.04

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

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	3711.65
	Descuento:	387.04
	Total:	3324.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
59b9ed72-8085-4add-8ddf-8e7636149e81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIOS QUIRINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/11/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13526.73	\$ 13526.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6845.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11358.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.52
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1461.23
002	041	ISR	431.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2422.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1461.23			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	13526.73
Descuento:	2422.34
Total:	11104.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d46b4fdd-a3e6-4e17-abfe-1568461d0732	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8388.19	\$ 8388.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6856.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.57
			127.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			125.0
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
002	041	ISR	85.2
			29.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7
Total			1572.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 8388.19
Descuento: 1572.47
Total: 6815.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
9887e19c-7a05-4694-8684-4c3ce11b08e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
			21.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
002	041	ISR	63.41
Total			352.38

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

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	3613.22
	Descuento:	352.38
	Total:	3260.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ed1dbd08-798a-400c-8214-a0f7393eb498	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.81
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			392.62

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3727.15
Descuento: 392.62
Total: 3334.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
de0caccd-4610-470a-890c-6423b0594fe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7881.24	\$ 7881.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6630.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.49
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24
Total			1314.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	7881.24
Descuento:	1314.94
Total:	6566.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
6019aaa4-c7d0-472f-81b2-79a4efda05de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS SANCHEZ GEOVANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077277	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5426.53	\$ 5426.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2362.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4124.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99
			674.87
			337.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.22
Total			1386.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5426.53
Descuento:	1386.52
Total:	4040.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bf23deca-7adb-40e1-82b5-1ee82d6c6aa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	26/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7938.22	\$ 7938.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3847.36	0.0
Total			6425.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	805.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
002	041	ISR	12.64
Total			840.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	805.29			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7938.22
Descuento:	840.04
Total:	7098.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

33d9730b-8f78-462e-ad48-78db549bb450

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 775502 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P239W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13279.14	\$ 13279.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5279.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11421.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	46.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.81
Total			1150.09
Total			2565.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS TRECE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 13279.14
Descuento: 2565.78
Total: 10713.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
df59c495-9882-47b1-8ab0-ebbc601ce7d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9610.79	\$ 9610.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8422.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24
Total			1888.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24			

Importe con letra:	Subtotal:	9610.79
SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 27/100 M.N	Descuento:	1888.52
	Total:	7722.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
6deef6c8-f1d9-47e3-ba28-74d62fb29bde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	02/03/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			863.97
002	041	ISR	84.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
Total			1274.12

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3805.61
Descuento:	1274.12
Total:	2531.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b8a96d97-ac81-4369-a3ea-15842f8eda50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAJERO URBINA ROSA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
			371.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			836.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N.

Subtotal: 6025.41
Descuento: 836.24
Total: 5189.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6cc1011a-e0e7-4934-affe-fee1a097ffdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPMAX901	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.58
			28.82
			124.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
Total			586.09

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

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 3734.27
Descuento: 586.09
Total: 3148.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
341e8ab4-7bbe-49d8-ae66-f22796366e3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	16/09/2015

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

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

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

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

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

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6615.01
Descuento:	556.71
Total:	6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
415aa0ea-7bea-4080-bf8d-33f215ecc4f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VALDIVIA DESIREE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
			235.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			1007.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 7816.0

Descuento: 1007.76

Total: 6808.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
54adc9c4-8d00-4422-b1bc-3b857cfe133c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CACHO VEGA LILIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA901	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10169.45	\$ 10169.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
Total			1195.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10169.45
Descuento: 1195.73
Total: 8973.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

63b20ac9-511b-4f13-bcc8-93e9d25b7f8d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CANALES VALDES MARIBEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 573242 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P60W 211110080010302152CCG291E OPADX907 03 01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			811.94

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

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4567.83

Descuento: 811.94

Total: 3755.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0985fdf7-039b-4cd6-980c-43a64bdc5eed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10013.67	\$ 10013.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
Total			8177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.78
Total			1158.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	10013.67
Descuento:	1158.11
Total:	8855.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a5d80ac0-a464-4794-a231-04acb88c777e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/08/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20662.55	\$ 20662.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11183.06	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			17352.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.76
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2602.94
Total			4035.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2602.94			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	20662.55
Descuento:	4035.63
Total:	16626.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
2be8dc08-31bb-43f9-8883-d65e4f6ed7e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5379.87	\$ 5379.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4556.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			845.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5379.87
Descuento:	845.15
Total:	4534.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5177fbd6-fc61-413c-8fb1-5f096bbe8666	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.B.	R.F.C.
	CEBALLOS CARBALLO DANNA LORENA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3366.62	\$ 3366.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	915.53	0.0
Total			2425.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			112.09
			672.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.21
Total			785.82

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3366.62
Descuento: 785.82
Total: 2580.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d8c52cf0-8880-47e6-a299-18f7c0012df7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 44749 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9167.74	\$ 9167.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2130.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8005.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.41
002	041	ISR	700.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1776.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 9167.74

Descuento: 1776.79

Total: 7390.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8ff73981-95fd-49cf-9860-41e52dd8bef8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/08/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19290.69	\$ 19290.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15489.01	937.54

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

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

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	19290.69
Descuento:	2927.0
Total:	16363.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5be1e23d-0163-435c-adfa-8486a809abb0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERDAN DURAN ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7907.17	\$ 7907.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			6815.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	516.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.04
Total			1352.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 7907.17
Descuento: 1352.64
Total: 6554.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1e13f130-6f99-49a1-b919-bc5a840337ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES FERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	519230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
eb953fa9-5abc-48bb-98c9-026e43f29f43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CESSA FIGUEROA NAU	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	CODI6141	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 295.77	\$ 295.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	295.77	0.0
Total			295.77	0.00

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

Importe con letra: DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	295.77
	Descuento:	0.0
	Total:	295.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccd49e38-9ccd-468a-b5dd-1afe19ca9345	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CESSA FIGUEROA NAU	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	CODI6141	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17515.21	\$ 17515.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11403.82	0.0
Total			14051.61	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2526.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.08
Total			2582.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2526.06			

Importe con letra:
CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 17515.21
Descuento: 2582.14
Total: 14933.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45003a7a-58b6-4dfc-867a-32753e9e95c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON GONZALEZ RODOLFO ISAIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2705fd0f-7c3e-48bf-93ea-bb9b4b20b64e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbc3c21b-34cb-4a01-81cc-a8ee49adb8cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P487W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	122.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
			849.81
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1273.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	3662.73
Descuento:	1273.49
Total:	2389.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8e90c74d-e824-4797-b4a4-0e3122005fa2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			242.65
			22.48
			242.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			852.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	852.83
Total:	2786.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d10a6804-54b5-476d-8662-ee3685eb243c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010504152CCM281Y	COJF7308	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13500.37	\$ 13500.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5668.6	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			11556.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12
			43.92
			45.0
Total			2606.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 13500.37
Descuento: 2606.42
Total: 10893.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45eebaa8-7870-40b5-9c0e-70f35949bdc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7453.43	\$ 7453.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2592.15	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6158.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	173.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.92
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1163.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	7453.43
Descuento:	1163.77
Total:	6289.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73074835-08fb-4443-ace1-6952c5f52bed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA LADRON DE GUEVARA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 1280.3
Total: 9359.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f5ad076-b319-4b53-b1ad-6c4c7102c486	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010301152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9223.35	\$ 9223.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7592.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	143.94
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29
Total			1466.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	9223.35
Descuento:	1466.88
Total:	7756.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b0fd9fb4-3d69-4359-9a20-072d393c8f2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7785.28	\$ 7785.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3411.39	0.0
Total			6343.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.2
Total			1117.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7785.28
Descuento:	1117.8
Total:	6667.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7c148ccf-e28d-45e5-aec2-1baaf9410296

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 844575 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P31W 211110080010304152CCG291E COEJ4079 03 20/11/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21185.3	\$ 21185.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	0.0
Total			17590.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2887.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			271.09
002	041	ISR	550.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.56
Total			4350.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2887.06			

Importe con letra: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N. Subtotal: 21185.3 Descuento: 4350.11 Total: 16835.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
731f1b4b-80fb-4192-8817-7c7d365b60ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6229.95	\$ 6229.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5469.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
002	041	ISR	560.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1244.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 6229.95
Descuento: 1244.46
Total: 4985.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0cffd286-b62c-46e6-a5c4-d8dbe74259ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.	R.F.C.
	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 534.42	\$ 534.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	534.42	0.0
Total			534.42	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	534.42
	Descuento:	0.0
	Total:	534.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c87208c-6efa-431c-a3c8-a45335c56811	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5858.13	\$ 5858.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1811.95	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4744.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45
002	041	ISR	66.3
			85.17
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1087.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 25/100 M.N.

Subtotal:	5858.13
Descuento:	1087.88
Total:	4770.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5533eec2-cde7-47d5-8cd1-23dfe38dea8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON PEREDO CARLOS FERNANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1629.51	\$ 1629.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1629.51	0.0
Total			1629.51	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	1629.51
	Descuento:	0.0
	Total:	1629.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b4ab5d62-0745-4063-9cf3-4a93e3d57986

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERON PEREDO CARLOS FERNANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 297185 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P160W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto CODI6109 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19798.6	\$ 19798.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11350.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			16524.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2567.05
002	041	ISR	550.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3753.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2567.05			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 19798.6
Descuento: 3753.97
Total: 16044.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e4b3ac9-f939-4682-9c70-92df30ad9d36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11df763a-ebb3-4901-a6cb-35ace7af804f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO SALAZAR JOSE JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8349.05
	Descuento:	868.25
	Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30652a52-f0e9-4e78-8ade-61b530cd4c63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	344.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
Total			818.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4703.4
Descuento: 818.57
Total: 3884.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d75fd7bb-b206-47f5-80cc-c70e99f9b954	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8109	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3476.36	\$ 3476.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.36	0.0
Total			3476.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	3476.36
	Descuento:	0.0
	Total:	3476.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

da998563-72cb-407c-87eb-7f38a748c00c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 415462 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y COSP8109 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16229.82	\$ 16229.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8463.63	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13637.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1884.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	615.43
Total			3122.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1884.64			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 16229.82
Descuento: 3122.73
Total: 13107.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e052a8c1-65f1-4064-ba83-ac065482212f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e502954-8356-4584-9c10-f07bd85fa13d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11883.67	\$ 11883.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4125.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10294.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	881.28
Total			2306.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	881.28			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	11883.67
Descuento:	2306.9
Total:	9576.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c481f2e0-b386-41d7-843f-5d5faf109ff1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3671.84	\$ 3671.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
Total			2964.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	69.79
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			375.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	3671.84
	Descuento:	375.92
	Total:	3295.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4565061-d998-4d18-938f-59c51e4b850c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12486.65	\$ 12486.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4881.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			10729.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.29
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	694.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.1
Total			2322.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.1			

Importe con letra:

Diez mil ciento sesenta y cuatro pesos 39/100 M.N

Subtotal:	12486.65
Descuento:	2322.26
Total:	10164.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
Obe67edf-31aa-49c6-a861-5177918d1f6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a65d82fa-25b8-4042-9f21-a87f64d8a896	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9013.12	\$ 9013.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5192.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7111.19	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39
			268.29
			536.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.32
Total			1792.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 54/100 M.N.

Subtotal: 9013.12
Descuento: 1792.58
Total: 7220.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
622d0aef-8219-458c-a77f-a2b79d246b0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHRISTFIELD LUGO YARID MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12414.61	\$ 12414.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7522.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1563.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.55
Total			1599.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1563.07			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 12414.61
Descuento: 1599.62
Total: 10814.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43fadd0a-73bd-40df-b178-92ce165fa7cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
002	041	ISR	333.18
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4632.6
Descuento: 786.03
Total: 3846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0eba3048-95fd-4c06-8bc5-271a80d61445	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
245cca62-84a8-41f1-b57f-11ae11b1ab3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHORES ARELLANO MARÍA ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10924.31	\$ 10924.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6767.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8686.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.75
Total			1331.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 10924.31
Descuento: 1331.52
Total: 9592.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5252154b-602c-4948-94d1-a7d12eae3b37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLLI ALFONSO LIZZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
			225.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			1970.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	13207.32
Descuento:	1970.4
Total:	11236.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7fec512-6ccf-42d1-847e-37325d54af88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb765fae-ea49-47e4-99cd-a2ad84c2200e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10654.89	\$ 10654.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6545.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8464.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1253.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.71
Total			1283.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1253.35			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 10654.89
Descuento: 1283.06
Total: 9371.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2cf5016-5a18-4771-a643-8cc366b0b38a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5429.45	\$ 5429.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	772.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4592.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26
002	041	ISR	316.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			855.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N.

Subtotal: 5429.45
Descuento: 855.2
Total: 4574.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
703d47a8-86a6-4d97-9c77-adc041dbf79f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

395aa2e2-b0a5-496a-b2d4-655d5fa7751e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | COBOS CASTAN JORGE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	833173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010303152CCG291E	COJFH7025	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11502.12	\$ 11502.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6770.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9162.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	4026.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.0
Total			5462.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11502.12

Descuento: 5462.13

Total: 6039.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor	[REDACTED]		
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	[REDACTED]		
	Sello Digital del SAT	[REDACTED]		

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

758a4f03-278f-4cb3-a37f-653febf97142

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 47856 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P404W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 01/10/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7539.16	\$ 7539.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1925.5	0.0
Total			6442.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.63
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			231.52
002	041	ISR	431.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1470.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 7539.16
Descuento: 1470.94
Total: 6068.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ac61fae-e664-4f5c-8a21-59a530e94719	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDADO DÍAZ EFRAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4742.79
Descuento:	187.05
Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
732318bb-ffd7-4673-9db4-8fbcd7874f26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1086W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9069.3	\$ 9069.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2947.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7744.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	482.18
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.1
			3002.9
Total			4564.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 9069.3
Descuento: 4564.94
Total: 4504.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
335bee04-a8dc-4734-a759-b3e90e5e9377	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DIAZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6548.93	\$ 6548.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2235.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5359.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	041	ISR	107.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44
Total			933.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6548.93
Descuento:	933.83
Total:	5615.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e03e77b8-7824-4622-a943-28b335995bc7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 874108 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7744.42	\$ 7744.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2475.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6549.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			126.67
			33.97
			165.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
			31.67
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43
			255.43
002	041	ISR	357.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 7744.42
Descuento: 2317.6
Total: 5426.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e03e77b8-7824-4622-a943-28b335995bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7744.42	\$ 7744.42
003	044	SEGURO DE RETIRO		536.18
				3.95
Total				2317.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	7744.42
Descuento:	2317.6
Total:	5426.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48a29a6e-99a2-4f3f-93e8-1c198a6dd6db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4021.23	\$ 4021.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	267.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3264.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	73.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.8
Total			440.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4021.23
Descuento:	440.92
Total:	3580.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7e4a34c-4602-47d8-baf8-fa8b3f5e4e9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7616.73	\$ 7616.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6293.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.56
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89
			29.07
			173.64
Total			1371.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 7616.73
Descuento: 1371.71
Total: 6245.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1335af4d-05d6-4b36-b866-e07be321533c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS GONZALEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754247	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c45b5c8-95be-4731-83c5-5a750a2548dc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONDE GUERRERO ANA ABIGAIL R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			237.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			257.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 257.41
Total: 3322.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63d62482-3f6e-422f-9cdb-a6bbec227f50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
			43.92
002	041	ISR	507.51
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1099.04
Total:	4546.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
426b10d0-d22c-4f47-b35f-a7032f81b3b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5080.07	\$ 5080.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
Total			4096.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			24.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			126.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.33
Total			853.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5080.07
Descuento: 853.8
Total: 4226.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ade5082c-6340-41f9-bf76-fc2a7cf48422	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONSTANTINO GARCIA PEDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f8375fa-b020-47a7-8e2b-299b48064500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9753.79	\$ 9753.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4299.54	0.0
Total			8179.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	325.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.97
Total			1665.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 9753.79
Descuento: 1665.59
Total: 8088.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
937be835-17ff-41cf-817a-2d7f59ee1306	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5982.53	\$ 5982.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4849.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			127.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
			127.83
Total			1520.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: **5982.53**
Descuento: **1520.43**
Total: **4462.10**

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0126d488-fac8-47d4-8e12-577ee664da49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.18
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4632.6
Descuento: 786.03
Total: 3846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9d91672-adb7-4411-b9fa-f03cf3ced684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5056.54	\$ 5056.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4101.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	114.19
Total			708.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5056.54
Descuento:	708.06
Total:	4348.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e350f61-41b7-4314-a19e-721c8364c9f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA HERNANDEZ VICTORIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6320.21	\$ 6320.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3123.39	0.0
Total			4884.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.81
Total			510.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 6320.21
Descuento: 510.73
Total: 5809.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20847497-9d4a-45d7-bc53-ab684a9564fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS JIMÉNEZ MANUEL IVÁN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			102.09
			204.17
Total			306.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 3128.05
Descuento: 306.26
Total: 2821.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
454920c8-2e8a-4359-b72f-ce02dc87d056	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
002	041	ISR	696.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1171.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1171.07
Total:	3577.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91d9505e-7b8e-4c35-841d-90fb2029b322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3823.61	\$ 3823.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3116.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.4
Total			673.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	3823.61
	Descuento:	673.28
	Total:	3150.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
226c3cad-00d4-4593-84c0-bd6fc9cfe975	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8032.29	\$ 8032.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.07	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6611.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			277.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
002	041	ISR	143.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66
			27.94
			210.27
Total			1735.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 8032.29
Descuento: 1735.61
Total: 6296.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57696c63-964b-41d2-b692-9b621d79fc65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORREA MARTINEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010301152CCG291E	COJF7151	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15429.44	\$ 15429.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9670.66	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12602.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2119.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.74
Total			2509.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2119.05			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	15429.44
Descuento:	2509.75
Total:	12919.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9a076b38-a8b2-4f6a-9d33-b47a1d89f27f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORTES MARQUEZ FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 263769 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSCX911 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9346.14	\$ 9346.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	234.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6403.65	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09
			56.23
002	041	ISR	763.17
Total			1457.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9346.14
Descuento: 1457.34
Total: 7888.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1da72af7-b257-4e6f-a704-157aab44332f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
----------------------	-----------------------	----------	---------------	----------------------	--------------	--------------	-------------------

	CORDERO MACIAS JAIRO FABIAN		01	VER	1048829	02	04
--	-----------------------------	--	----	-----	---------	----	----

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
----------------------	------------	--------------	--------	--------------	--------------------

	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/03/2016
--	------	---------------------------	----------	----	------------

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
-------	-----------------	---------------	---------------	--------------------------	-------------------------

072		1	No		
-----	--	---	----	--	--

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8567.11	\$ 8567.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.42	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6743.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.59
Total			907.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.89			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8567.11
Descuento: 907.48
Total: 7659.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94f8407f-01e3-4d85-a4da-82515671f630	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEILLI MENDEZ MAYRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
			834.1
			1390.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			2689.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6025.41
Descuento: 2689.02
Total: 3336.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a813821f-3640-4ff1-a6d6-18fcc4a8e8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
			27.87
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	438.5
Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c132b35f-9975-4ae1-9fd1-3ab5c35e4dbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010504152CCM281Y	COJF7323	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14402.38	\$ 14402.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7322.81	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			12106.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.74
Total			2514.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.74			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	14402.38
Descuento:	2514.54
Total:	11887.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e23576d-21eb-48fb-b18d-b1f3ec011185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 755.79
Total: 3798.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f474023-15fb-4d59-90e0-36c473127c4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA PADILLA HUMBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d05a1c17-c938-4c66-ba17-0e12976ab5d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50f776cf-c4d7-4be4-8997-2b0d30e0018b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 720.61	\$ 720.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	720.61	0.0
Total			720.61	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SETECIENTOS VEINTE PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	720.61
	Descuento:	0.0
	Total:	720.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5b0756a-a36d-456a-9c2d-7b68c320ec95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28653.67	\$ 28653.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18118.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			23296.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4649.62
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	679.61
Total			5994.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4649.62			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 28653.67
Descuento: 5994.99
Total: 22658.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c917eba-4814-42ce-9944-0561ee091dff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS RIVADENEYRA MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d3aeb3-6c14-403c-a531-cd9ce3f138c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO RAMOS JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
671bda89-1aab-41dc-8644-6347dde5fd27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6876.55	\$ 6876.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1396.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6876.55
Descuento:	1396.65
Total:	5479.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7d6dc975-7878-4180-ab4a-618bd3855096	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			284.94
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	173.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
			602.0
Total			1456.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	1456.25
Total:	2817.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c130f060-b875-40ca-a271-4d7c3fa5da48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	422.63
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			813.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	813.19
Total:	3460.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
708aa394-6f64-4fa4-9863-b9b068a97fc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.81
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			392.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3727.15
Descuento: 392.62
Total: 3334.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f166959f-5d5a-42e6-83cb-d68038c33474	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES RUBEN HIRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef9a505a-556e-44fa-bef7-44cd10d78957	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10841.77	\$ 10841.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4248.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9226.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	765.04
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	908.37
Total			2199.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	908.37			

Importe con letra:	Subtotal:	10841.77
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N	Descuento:	2199.54
	Total:	8642.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
2db07be8-9253-487d-8c7d-48c81dba961a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8e45427-9cb0-4e1a-b33c-432340a48eb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ LUIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P510W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3640.72	\$ 3640.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2933.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.96
002	041	ISR	119.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			409.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3640.72
Descuento:	409.04
Total:	3231.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
285a6b5a-2524-4d6d-8956-56584b239f7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5292.3	\$ 5292.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1331.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4263.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			694.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5292.3
Descuento:	694.89
Total:	4597.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
843540ea-6ee7-4d69-8ad6-4c147d189a2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6125.11	\$ 6125.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2038.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4970.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			824.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	6125.11
Descuento:	824.19
Total:	5300.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb7287df-a7c3-4250-9b0b-be638acbc0a1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONDE TORRES JOSE EFREN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 48406 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P163W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N. Subtotal: 3639.73 Descuento: 367.53 Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d42153ec-ede2-4db6-8426-5a3372072a6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9214.62	\$ 9214.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2158.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8046.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.6
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95
Total			1779.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	9214.62
Descuento:	1779.2
Total:	7435.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6884a6a7-b13e-4f0c-9f26-e86138c435c2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORTES TORRES MARIA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 617703 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COSP8161 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10913.05	\$ 10913.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3557.5	0.0
Total			9445.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88
Total			2084.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 10913.05
Descuento: 2084.73
Total: 8828.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72a12133-4431-4e70-acf0-7b0420416b75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
			35.29
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	825.95
Total:	3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
774be5ba-2557-4b78-bd6a-e1cf0f48d27b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010304152CCG291E	COJFH7062	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15585.69	\$ 15585.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7124.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13293.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.61
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			180.0
Total			3204.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	15585.69
Descuento:	3204.39
Total:	12381.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9645dfdc-e6b4-45a1-854c-45d9ed0b28d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA DEL VALLE GERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d66cbf13-ab10-4c0f-ae75-d6a466a51a8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5893.69	\$ 5893.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4848.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	153.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.49
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			950.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5893.69
Descuento:	950.37
Total:	4943.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c44371a-77aa-412f-93cc-3bf67ebc58b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ ALARCON HELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a402ec68-6a0e-495f-b478-1307dcfc8cda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11221.76	\$ 11221.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6243.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9175.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.56
Total			1736.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	11221.76
Descuento:	1736.0
Total:	9485.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbd17c2d-0ee0-497a-b85b-ccca10d9ad41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4885.21	\$ 4885.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	824.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3948.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.7
			24.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22
Total			673.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4885.21
Descuento:	673.95
Total:	4211.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6e86af46-988e-4836-9be5-e48d0b5133d0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS CORTEZ ANA ELSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 116643 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P191W Departamento 211110080010501152CCM283Y Puesto OPSET902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10601.37	\$ 10601.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4942.41	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8886.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.22
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
			287.43
Total			1967.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 10601.37

Descuento: 1967.88

Total: 8633.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c479edb-ba45-4c6c-8446-12a26a513ed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5854.32	\$ 5854.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2302.36	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4730.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			153.49
			209.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62
Total			792.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y UNO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 5854.32
Descuento: 792.64
Total: 5061.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f1bfd2a-e67a-4192-ae5a-a7c5dd95c187	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P997W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	21/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3694.23	\$ 3694.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2986.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	326.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			628.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	3694.23
Descuento:	628.16
Total:	3066.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8428dc2f-368a-4fea-9dc9-05fbaa506c79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87e5775e-5b96-46c9-9eec-7e7ff242f429	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
002	041	ISR	322.82
Total			811.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	811.94
	Total:	3755.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cbc95b4-94a6-4a8a-a629-a5da243b835a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ CAMPOS RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4735.75	\$ 4735.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	641.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3825.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			662.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4735.75
Descuento:	662.51
Total:	4073.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b5277ca3-3f99-4260-a634-c0ed40597059	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4191.56	\$ 4191.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3484.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	146.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.18
Total			522.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	4191.56
	Descuento:	522.2
	Total:	3669.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8ca5d5a-453b-4e67-b722-b56f8608a2f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7630.32	\$ 7630.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6304.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
			284.94
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28
002	041	ISR	173.83
			863.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			182.53
Total			2527.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 7630.32
Descuento: 2527.03
Total: 5103.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1e53359-6132-4fd2-b998-d0723009ab58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4760.81	\$ 4760.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	178.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4024.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48
002	041	ISR	320.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.18
Total			785.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4760.81
Descuento: 785.11
Total: 3975.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18e59dba-63c3-400e-ae45-6195da5843d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
002	041	ISR	364.76
Total			707.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 3932.07
Descuento: 707.2
Total: 3224.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6c6562a-ceed-4d59-831e-2ec7d03d793c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FERNANDEZ LUIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2775.15	\$ 2775.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	224.63	0.0
Total			1734.17	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	2775.15
Descuento:	0.0
Total:	2775.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fac73a4-5c3a-4556-861e-87e074588a20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
611e83c2-5a50-4900-b170-3700909de2e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6383.54	\$ 6383.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	614.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5552.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
			188.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89
002	041	ISR	507.51
			20.47
Total			1434.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6383.54
Descuento: 1434.49
Total: 4949.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
703bea23-fc32-489e-ac7c-b4a4a9f066c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	81.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3782.61
Descuento: 407.56
Total: 3375.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2dbaa43-ff70-4380-b790-46dba6eedbdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	462.87
Total:	3455.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3b9ec9be-f71f-44c3-ba65-fdc40d2f9e76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6407.13	\$ 6407.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5208.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.84
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			869.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	6407.13
Descuento:	869.88
Total:	5537.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

48d794d3-0e21-4b91-bdea-2b637c23ea9f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 374464 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5480.45	\$ 5480.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4635.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.08
001	061	CUOTA DEL IPE	150.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.37
002	041	ISR	137.62
Total			1070.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5480.45

Descuento: 1070.2

Total: 4410.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
403631f1-83ea-4c54-91ab-efb14267a976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GOMEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c563c464-ee52-4ef6-93ea-fe3c5651c48f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4619.1	\$ 4619.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3911.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
002	041	ISR	484.45
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			937.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4619.1
Descuento: 937.25
Total: 3681.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e011a0a-95e8-4856-af8a-be9d5617d024	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
207bb7d7-7533-4df8-87f5-5a60d7ba4d2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			121.32
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			488.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	488.85
	Total:	3150.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ec943f41-0a29-44e5-9aca-c01b6c226f21

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS LOPEZ EUGENIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 780291 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P338W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/01/2010

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6047.62	\$ 6047.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1273.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5120.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			998.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.54			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 6047.62
Descuento: 998.8
Total: 5048.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33213d98-9caa-49d0-a785-9b9cc9e211d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8070.07	\$ 8070.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.46	0.0
Total			6757.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	605.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.23
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1676.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 8070.07
Descuento: 1676.98
Total: 6393.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b42cab53-055a-487e-9965-db00231273ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfec02f5-e3ad-4a77-b73b-b6230bafdce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e719f13-a737-4796-9f45-465102372769	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4666.3	\$ 4666.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	771.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3726.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.83
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			586.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4666.3
Descuento: 586.62
Total: 4079.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9edae64b-d8e6-498a-83bd-effad7587540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12358.3	\$ 12358.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10676.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.28
002	041	ISR	757.4
Total			2401.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 12358.3
Descuento: 2401.34
Total: 9956.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f745246a-e0d1-41c3-bb37-efc8ba457797	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5168.21	\$ 5168.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	527.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4374.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			811.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5168.21
Descuento:	811.81
Total:	4356.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a07e618-e886-4990-917b-c2439cf57995	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
Total			366.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	3704.15
	Descuento:	366.39
	Total:	3337.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c4a8eef-c203-4f92-bab6-e7e60d3c05f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ REYES NELFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4001	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30556.7	\$ 30556.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21551.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			24199.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5517.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.15			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 30556.7
Descuento: 5517.85
Total: 25038.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef0adaf7-55d9-4416-8ec5-afe971da7b28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUELLAR SORIANO BLANCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4726.96	\$ 4726.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
Total			4019.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	348.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			858.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4726.96
Descuento: 858.98
Total: 3867.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cfe641f-6382-439a-9d1c-f3446d7a03f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76b5e9d4-cd18-4e2d-ab87-b45b0b5897d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANCHEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1266.59
UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0e6b862-20dd-4fe4-8915-b1466bc54b4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	COJFH7123	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17456.09	\$ 17456.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11311.41	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14243.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2504.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2903.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2504.95			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	17456.09
Descuento:	2903.39
Total:	14552.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
337a82b2-1f33-4600-89f3-c5e848ad1799	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4076.08	\$ 4076.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3307.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
			2017.35
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2425.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	4076.08
Descuento:	2425.53
Total:	1650.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
18843eaf-8a17-4d71-9fe3-9965109f1cb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
002	041	ISR	116.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	3914.07
Descuento:	459.06
Total:	3455.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9279a3d5-c9e2-4925-b263-38ec9cab64a6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS VIVAS MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 86692 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto COJF7329 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10658.91	\$ 10658.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5019.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8929.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.75
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	330.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05
Total			1662.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 10658.91
Descuento: 1662.48
Total: 8996.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d975475-244e-446a-95b0-a673bd39c226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11552.28	\$ 11552.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9811.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.56
Total			2155.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 11552.28
Descuento: 2155.66
Total: 9396.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e0b836f3-2c7e-4df5-8d56-2ec391e0d187	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 567.44
Total: 3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4e38005-75ca-4d21-9940-da7d817e011f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5684.59	\$ 5684.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			4762.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.69
002	041	ISR	315.68
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.46
Total			934.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 5684.59
Descuento: 934.2
Total: 4750.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b149383a-2814-4d59-8fda-771d8def7e0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA RODRIGUEZ BENJAMIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ff3faecb-d1b2-42c4-8a40-86dc30a22077

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DELGADO ACOSTA MARCELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 872186 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7565.46	\$ 7565.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6463.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1244.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7565.46
Descuento: 1244.15
Total: 6321.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c342e668-bd2c-4c49-b4c6-8e8c3d7cfab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3667.23	\$ 3667.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2959.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	69.29
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			373.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	3667.23
Descuento:	373.94
Total:	3293.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

431ed316-9326-43b7-adf2-8baab300432d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 332815 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8506.55	\$ 8506.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7155.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	643.82
Total			1421.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 8506.55

Descuento: 1421.01

Total: 7085.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cab77803-b19c-4a53-b965-be8e22ac33b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8521.15	\$ 8521.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
Total			7248.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
002	041	ISR	428.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.02
Total			1410.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.02			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	8521.15
Descuento:	1410.59
Total:	7110.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
496ad6e4-e7a1-46c3-922d-896107ec6210	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5247.5	\$ 5247.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4540.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	436.16
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5247.5
Descuento: 973.7
Total: 4273.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4f13f4e0-9abc-4159-a597-6024ef58bc4f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DELGADO LIRA HORTENCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 361485 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8832.87	\$ 8832.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1612.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7781.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	344.32
Total			1821.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32			

Importe con letra:
SIETE MIL ONCE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8832.87
Descuento: 1821.4
Total: 7011.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75815de2-33eb-4dfd-be7b-8d3a1b4a3c33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEGOLLADO LOPEZ XOCHITLCALLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
			504.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			1388.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 8434.91
Descuento: 1388.51
Total: 7046.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c672534-3c5c-4f64-b899-564f0b55d8dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6889.57	\$ 6889.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	986.0	0.0
Total			5977.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.96
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17
Total			1204.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	6889.57
	Descuento:	1204.87
	Total:	5684.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50f1176f-ae35-4ff2-9372-c2a680a24489	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ORTIZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13152.94	\$ 13152.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5155.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11324.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			171.47
002	041	ISR	763.17
			171.43
Total			2894.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 13152.94
Descuento: 2894.77
Total: 10258.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5584f57-9eb6-4901-9db6-3bc61f1e740b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26c8debf-2aab-4309-a9e6-0ee7014ad71b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90f84485-b6f3-4cf9-a039-badc9d359732

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DELFIN DE LA ROSA IRMA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 692535 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P221W 211110080010302152CCG291E OPADX907 03 01/04/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	120.12
			992.05
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.56
Total			1518.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 3945.57
Descuento: 1518.68
Total: 2426.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a037cca-e765-40c5-88b8-e641a2b818a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO UZCANGA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898730	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c5c7d54-f93f-40ad-abdb-07de05b7d064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10077.24	\$ 10077.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6069.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7988.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
Total			1179.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10077.24
Descuento: 1179.14
Total: 8898.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9dafc89-af80-4bf0-ae4f-691cfc2560d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DEY ZARATE XOCHITL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6793.27	\$ 6793.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
Total			5526.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.11
Total			576.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	6793.27
Descuento:	576.79
Total:	6216.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25921407-cd95-4c7c-9fe8-75b1289d6cdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIEGO ARROYO ALICIA RUBI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e7426924-fd2c-46f2-be51-05969cae9283

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1057543 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P8W 211110080010504152CCM281Y COJFH7011 03 01/05/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30823.14	\$ 30823.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19849.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25000.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5114.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6323.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5114.96			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 30823.14
Descuento: 6323.14
Total: 24500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6bc4480-6b5e-4096-a1af-bb03bfb17208	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ AYALA ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11197.42	\$ 11197.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6122.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9165.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
002	041	ISR	78.28
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1730.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	11197.42
Descuento:	1730.04
Total:	9467.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f575e6e2-5439-44ec-8722-7bd2b468a324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9529.86	\$ 9529.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8031.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.22
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.82
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79
Total			1535.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	9529.86
	Descuento:	1535.02
	Total:	7994.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d236ca68-1616-4913-96b6-064acd8b4fb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ORDAZ CASTRO JOYCE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	CODIH5034	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23363.24	\$ 23363.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16017.79	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			18665.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.85
Total			3837.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 23363.24
Descuento: 3837.97
Total: 19525.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b3d317cc-5252-48c7-a383-db5027ccd32e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ CONCEPCION R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 407602 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P526W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 01/06/2006

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	6.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	306.22
002	041	ISR	3.95
Total			117.18
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 3918.57
Descuento: 459.57
Total: 3459.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5e75b27-aa17-42a6-9587-6f07522a6181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO CALLES YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P647W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5597.98	\$ 5597.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.84	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
Total			4558.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.71
002	041	ISR	106.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			842.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5597.98
Descuento:	842.86
Total:	4755.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f75ae0dc-0a38-4488-aff8-01f3e98bfbf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
002	041	ISR	116.69
Total			433.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3914.07
Descuento: 433.54
Total: 3480.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84d1e9b3-f5b1-4d84-abe8-956c3d56d189	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69cf4859-be37-4420-9110-fb1d8cc8d606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7041.24	\$ 7041.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5803.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	154.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.61
Total			1089.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.61			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	7041.24
	Descuento:	1089.42
	Total:	5951.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a74b0d06-6d1c-48e1-a99b-afdf9db8fa8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1317W	211110080010303152CCG291E	COJF7149	03	01/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11095.06	\$ 11095.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9645.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.39
002	041	ISR	763.17
Total			2108.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 11095.06
Descuento: 2108.8
Total: 8986.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c302bdc6-45d6-476e-bb79-ad54be8d836f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b22cbe92-f762-4d4f-9718-009b890f4845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10239.28	\$ 10239.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5433.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8365.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.74
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1559.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	10239.28
Descuento:	1559.26
Total:	8680.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f9718530-3309-4dde-9749-58d30d059964

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 354659 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto COSP8306 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7562.44	\$ 7562.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6410.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51
Total			1171.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 7562.44
Descuento: 1171.58
Total: 6390.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c50e6539-f24b-49ab-8f77-448d26993759	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4587.6	\$ 4587.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3880.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			305.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
			33.7
002	041	ISR	325.98
Total			1084.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS TRES PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4587.6
Descuento:	1084.49
Total:	3503.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb8a40aa-a874-48d5-912f-8223c7f22299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ NANCY MELYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b6f193f-e13a-4529-bee7-b19ef797301a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9481.31	\$ 9481.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
Total			8261.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.63
002	041	ISR	697.41
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64
Total			1826.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	9481.31
	Descuento:	1826.16
	Total:	7655.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc08ef7-60eb-4f5e-bae5-b1c70b91836c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	06/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4680.4	\$ 4680.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			3973.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
002	041	ISR	340.83
Total			814.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4680.4
Descuento: 814.79
Total: 3865.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb9941c2-e612-43c1-8a42-6b131994aa13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
Total			410.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N.

Subtotal: 3639.73
Descuento: 410.63
Total: 3229.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14b98000-0772-4570-875b-307ea3cf1ac2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7287	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13848.25	\$ 13848.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9320.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11326.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.26
Total			1858.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	13848.25
Descuento:	1858.83
Total:	11989.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

73f70aa8-16e3-4f90-8406-e0c67e8914b1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147708 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10564.31	\$ 10564.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4202.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8972.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.92
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	477.35
Total			1823.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 10564.31
Descuento: 1823.94
Total: 8740.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18c2de5e-ac87-4d91-b4de-ab425d781768	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ SOLANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b21c7c6-6651-48ca-8737-8a682c797a1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010504152CCM281Y	COJF7022	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13415.09	\$ 13415.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6380.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11331.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51
002	041	ISR	509.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.38
Total			2358.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 13415.09
Descuento: 2358.96
Total: 11056.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8722ac5c-ae08-406c-9907-60ac9137ce18

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | DOMINGUEZ ACOSTA AZUCENA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	872248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6597.62	\$ 6597.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3358.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5120.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	605.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
Total			1159.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 6597.62

Descuento: 1159.75

Total: 5437.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

077c127d-0ae3-4a62-9d44-e3d04a2a65da

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ AGUILAR EVA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4213.24	\$ 4213.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	449.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			3436.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	72.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4213.24

Descuento: 450.03

Total: 3763.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a6a8dcb-53f7-4529-b0db-140cd57a77fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4796.19	\$ 4796.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	208.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4055.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
			151.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36
			32.37
			6.95
Total			948.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 4796.19
Descuento: 948.9
Total: 3847.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e71b9dea-0d70-436f-8216-8fed24aa0652	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	459.57
Total:	3459.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2279e85a-761c-49b1-85dd-23e8c31f884f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CONTRERAS DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	312235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010200135CCO310Y	COJF7270	03	21/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14404.79	\$ 14404.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9142.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11533.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.19
Total			1977.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 14404.79
Descuento: 1977.98
Total: 12426.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3d9daf7-bb0d-488f-92cc-aec57df928a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	591.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1027.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	1027.1
	Total:	3540.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77de3a75-4e67-42df-9616-4033419c1789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES XOCHITL GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9940.17	\$ 9940.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5956.81	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
Total			1154.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 9940.17
Descuento: 1154.49
Total: 8785.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4270eef-916a-4e08-8fe0-e07003f1e568	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
			46.73
			220.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1409.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5926.55
Descuento:	1409.88
Total:	4516.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8d70f6c5-c183-41b9-9dd9-0b4507c25de5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P577W	211110080010602152CCP300J	COJFH7091	03	09/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12342.72	\$ 12342.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5883.34	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10400.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25
Total			2065.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	12342.72
Descuento:	2065.25
Total:	10277.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3c071a82-a8ad-4869-8b71-08f0326a6f48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12692.77	\$ 12692.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5795.9	0.0
Total			10746.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			313.86
002	041	ISR	509.7
			156.93
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			193.2
			44.79
			386.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	12692.77
Descuento:	3317.13
Total:	9375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3c071a82-a8ad-4869-8b71-08f0326a6f48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12692.77	\$ 12692.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		3.3
Total				3317.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	12692.77
Descuento:	3317.13
Total:	9375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e6e2c40-e6af-414f-ac0c-cc631fb6f3d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5517.83	\$ 5517.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4810.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	794.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1243.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5517.83
Descuento:	1243.37
Total:	4274.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c2a20da-499b-46e5-a649-e0d3d1e46c19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13752.78	\$ 13752.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7024.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11541.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	431.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1503.74
Total			2339.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1503.74			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	13752.78
Descuento:	2339.13
Total:	11413.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
598b1ea4-d2d3-4dcd-a3e4-cdd2bb6447a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JUAN RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2577.09	\$ 2577.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13.03	0.0
Total			1522.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	2577.09
Descuento:	0.0
Total:	2577.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2c1a0e2-4646-4088-bc84-a98918fcc602	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5234.0	\$ 5234.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4526.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	433.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
Total			971.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5234.0
Descuento:	971.22
Total:	4262.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

583669d6-dbbb-48be-b1e6-4693e87259a6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 175658 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010503152CCM280Y OPADA913 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10568.82	\$ 10568.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8831.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.29
002	041	ISR	429.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1765.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.03			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 10568.82
Descuento: 1765.78
Total: 8803.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e86952d7-d697-4498-8b10-bcae3087bbef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.84	\$ 5871.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			5164.44	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	041	ISR	548.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
Total			1605.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	5871.84
	Descuento:	1605.97
	Total:	4265.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20e79169-8e4e-4967-9d39-d89d2003ae6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P201W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	22/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5180.04	\$ 5180.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	561.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4381.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	316.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			816.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5180.04
Descuento: 816.3
Total: 4363.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c53c5378-c7e2-4240-a75f-3cccc1bdcd97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15425.92	\$ 15425.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9006.58	0.0
Total			12799.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1919.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.63
Total			2676.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1919.51			

Importe con letra:

DOCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	15425.92
Descuento:	2676.5
Total:	12749.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13807767-d815-41f5-adcc-752f52e63cc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7106.02	\$ 7106.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5829.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	378.09
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97
Total			1271.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	7106.02
Descuento:	1271.61
Total:	5834.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b812de0-2155-4327-9502-9e8fe6dd987c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9436.41	\$ 9436.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8046.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	482.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
			610.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			30.0
Total			2259.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9436.41
Descuento: 2259.37
Total: 7177.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
baf76453-1178-4b8b-a095-23c97ca58f6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	3322.06
	Descuento:	0.96
	Total:	3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
349d761b-9822-4f50-a067-e05442444c05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8231	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11381.92	\$ 11381.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6375.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			9307.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.18
Total			1742.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.19			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	11381.92
Descuento:	1742.33
Total:	9639.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77c2e3e2-230f-4b42-b362-2060856eed67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10018.81	\$ 10018.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3372.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8591.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.05
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1926.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 10018.81
Descuento: 1926.05
Total: 8092.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5cecc51-2110-4047-8ace-6da8d07f66be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7966.5	\$ 7966.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3016.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6565.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	153.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.85
Total			1252.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	7966.5
Descuento:	1252.49
Total:	6714.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
61290c5c-1817-483f-b00a-2823722e1ea0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5657.34	\$ 5657.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1430.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4614.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
Total			798.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	5657.34
Descuento:	798.55
Total:	4858.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c182cb77-73af-4f77-80e1-8bad1d503069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	3914.07
Descuento:	459.06
Total:	3455.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
beda3121-73dd-4490-8504-0ae017b16864	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1a4b509-3fd4-4446-b983-bb120ee9bd3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5171.87	\$ 5171.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1227.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4160.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.46
002	041	ISR	66.3
Total			655.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.46			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5171.87
Descuento:	655.31
Total:	4516.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b4f79d0-c133-4857-be3b-2f7760525c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10304.62	\$ 10304.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5503.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8458.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.07
Total			1813.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.55			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	10304.62
Descuento:	1813.44
Total:	8491.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

365f5fdc-d87d-481c-b844-e78fa7285f4d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ ZAVALA ZORAIDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 228798 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P385W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto COJF7232 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 10/02/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11165.9	\$ 11165.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9646.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52
002	041	ISR	822.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			2260.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 11165.9
Descuento: 2260.0
Total: 8905.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa6a9ec8-946f-438c-9bc1-a0e71b6a0d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DUPONT BENAVIDES ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db916372-03e7-45a2-9d06-f09023506c6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN GALINDO CLAUDIA IVETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82a11b95-812e-43e9-a921-475951bebe25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN LILI FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15535.43	\$ 15535.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7972.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			13068.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.7
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	041	ISR	535.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1759.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4206.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1759.08			

Importe con letra: ONCE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	15535.43
	Descuento:	4206.25
	Total:	11329.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c46860f2-5cc3-4be4-bddc-1f06065ed512	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22425.56	\$ 22425.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14490.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			18372.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	326.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3345.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.33
Total			4023.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3345.83			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	22425.56
Descuento:	4023.14
Total:	18402.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f4293b57-8149-44e6-9781-88129daf8ec5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN PLATAS ORALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7294.6	\$ 7294.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3509.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5937.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
Total			668.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	7294.6
Descuento:	668.96
Total:	6625.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21f05b51-62b7-4982-8907-3fd33d2a6d9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN RODRIGUEZ BERTHA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
			500.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			1368.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 1368.35
Total: 6980.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c0a4905-c3fe-407a-9b2e-5f1b6a5d8bf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5908.32	\$ 5908.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2501.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
Total			4777.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.58
Total			436.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 5908.32
Descuento: 436.81
Total: 5471.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8bbbee84-0f7b-41e3-a643-66929a634b55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6279.69	\$ 6279.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1216.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5350.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			171.81
002	041	ISR	366.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.77
Total			1111.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.77			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N.	Subtotal:	6279.69
	Descuento:	1111.99
	Total:	5167.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7363e134-4837-46ed-b630-8dff3420ee3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9466.79	\$ 9466.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2705.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8181.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.89
002	041	ISR	615.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79
Total			1747.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	9466.79
Descuento:	1747.13
Total:	7719.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
70029bcb-1658-41fe-ac30-463d12e0e977	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	367.53
Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dc01a709-a7df-47db-88b5-7dd6cd243a7c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESTRELLA FLORES RODOLFO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 689732 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P60W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 01/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7896.97	\$ 7896.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1970.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6780.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14
			41.87
			152.26
002	041	ISR	484.6
			65.67
Total			1569.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7896.97
Descuento: 1569.5
Total: 6327.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48dc0ae9-a4dd-4b22-a486-8decf6f0a69a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11479.63	\$ 11479.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5251.15	0.0
Total			9675.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1096.71
002	041	ISR	415.42
Total			2065.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1096.71			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	11479.63
Descuento:	2065.32
Total:	9414.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6628cc52-6b24-45e9-a460-91e86affd060	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA BERNABE TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
			389.48
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
Total			914.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DIECISIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 3932.07
Descuento: 914.58
Total: 3017.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5db6a94-90ac-4917-9642-17c5dca6d5ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
			566.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			960.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3731.65
Descuento:	960.0
Total:	2771.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a668daed-4e21-43df-8543-b30883835eb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7148	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12671.51	\$ 12671.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6752.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			10572.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47
002	041	ISR	316.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.1
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 12671.51
Descuento: 2145.63
Total: 10525.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e871e277-4b15-44de-b53a-7cc7eddf97b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1556W	211110080010503152CCM280Y	COJF7099	03	01/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16269.44	\$ 16269.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7678.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			13847.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			139.45
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1714.82
Total			3240.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1714.82			

Importe con letra: TRECE MIL VEINTINUEVE PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	16269.44
	Descuento:	3240.42
	Total:	13029.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5f3ee3c1-7939-473b-96e6-af843d834dce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6837.06	\$ 6837.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2609.12	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5564.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
002	041	ISR	68.8
Total			925.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	6837.06
Descuento:	925.17
Total:	5911.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55733ee9-122a-46f8-9586-53fdd39d5206	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ELIAS MANSUR ANDREA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1083819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15674.63	\$ 15674.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9913.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12561.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2175.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.05
Total			2224.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2175.59			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 15674.63
Descuento: 2224.64
Total: 13449.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f77c235-33bb-4a5c-8a98-eaacceb2734f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3678.56	\$ 3678.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2971.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	70.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.15
			28.26
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
Total			447.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	3678.56
	Descuento:	447.99
	Total:	3230.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a7af1597-4b6d-4271-ab97-1f3c026b8048

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 611785 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P86W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
002	041	ISR	75.81
Total			456.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 3727.15
Descuento: 456.85
Total: 3270.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
939454ad-4426-4181-a6f9-cae71bc27132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5387.1	\$ 5387.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4560.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.71
002	041	ISR	320.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			852.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5387.1
Descuento:	852.49
Total:	4534.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e1f4242-5831-4683-9f41-24e722b2aec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8492.76	\$ 8492.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3189.3	0.0
Total			7151.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	339.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9
			23.1
			390.09
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1696.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	8492.76
Descuento:	1696.63
Total:	6796.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cf9bc071-4444-4529-a331-d9335afc13fa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESCOBAR TAPIA NAYELI DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 756437 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			961.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 961.53
Total: 5653.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ef2001c-f1fd-4d20-9b4b-1ca8ac44bfc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4767.14	\$ 4767.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4059.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	354.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
Total			763.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	4767.14
Descuento:	763.86
Total:	4003.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1c1eec1-2347-43d7-9a30-42265e843a7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3701.56	\$ 3701.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2994.16	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.02
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.24
Total			450.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 98/100 M.N.	Subtotal:	3701.56
	Descuento:	450.58
	Total:	3250.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03aa3cf8-de4e-4db6-9f1a-5b42e2810273	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCUDERO CAMPOS JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11151.0	\$ 11151.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9514.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
			49.51
002	041	ISR	548.56
Total			2164.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	11151.0
Descuento:	2164.21
Total:	8986.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9aeb58c-bef0-4846-ae2f-b64e5872dd26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	COSP8221	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11586.75	\$ 11586.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7046.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			9474.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.9
Total			1441.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N.

Subtotal:	11586.75
Descuento:	1441.1
Total:	10145.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd1af4f2-cb7d-4500-b63c-7ee823829d7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL SALAZAR YSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3059.27	\$ 3059.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	541.09	0.0
Total			2050.63	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	3059.27
Descuento:	0.0
Total:	3059.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79768a3e-7f24-4da8-bdf8-d138264794c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7927.31	\$ 7927.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1995.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6805.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	484.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48
Total			1347.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	7927.31
	Descuento:	1347.53
	Total:	6579.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
618aa3b0-a7c3-45b5-867b-030c6ed429fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FABIAN GARCIA MARTHA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1600.1	\$ 1600.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1480.42	0.0
Total			1480.42	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	1600.1
	Descuento:	0.0
	Total:	1600.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1dd88fe-c9db-4a22-b45f-c3d6e3467b9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	120.12
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	3945.57
Descuento:	462.62
Total:	3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b905ac0-f252-4097-b42b-ccc8d2a6bcf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7981.33	\$ 7981.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3414.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6520.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.22
002	041	ISR	85.2
Total			1182.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	7981.33
Descuento:	1182.55
Total:	6798.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
267946ba-c038-4b27-af60-b60a16e97770	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0ae34dd-05b4-4d54-9b10-786c720ecca1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5892.55	\$ 5892.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4733.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
002	041	ISR	18.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
			20.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			748.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5892.55
Descuento:	748.9
Total:	5143.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8651a20e-c82d-4418-aa3e-7d2598e0d336	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7f42cd4a-8a8c-4216-b348-43221f2d22fe

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 509342 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P338W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6242.61	\$ 6242.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2631.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5059.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			175.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	209.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.06
Total			875.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6242.61
Descuento: 875.15
Total: 5367.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e068d17-e066-4c26-9514-e4d161f677fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6301.5	\$ 6301.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5409.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	737.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87
Total			1321.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	6301.5
	Descuento:	1321.34
	Total:	4980.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
93f70319-3d59-48c6-a9ae-64dd8b7cc79b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3667.23	\$ 3667.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2959.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	122.84
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			424.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 3667.23
Descuento: 424.19
Total: 3243.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

18a2b9cf-1265-4e4c-8020-40e58620d58a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 368812 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4348.43	\$ 4348.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	620.63	0.0
Total			3552.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.38
001	061	CUOTA DEL IPE	8.03
002	041	ISR	242.65
001	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07
Total			742.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 4348.43
Descuento: 742.57
Total: 3605.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b18fc6aa-45d5-430b-94ff-0d986ed059c0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | FERNANDEZ CAMBAMBIA AXEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	735288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	85.42
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	683.36
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	170.84
Total			939.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2673.03

Descuento: 939.62

Total: 1733.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a5f9624-cc21-4e13-981d-842b694d2de8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10042.03	\$ 10042.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8205.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.3
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
Total			1524.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.3			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10042.03
Descuento: 1524.21
Total: 8517.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ae10a80-f519-4a99-973d-82f910310b98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			488.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	488.85
	Total:	3150.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d45e3453-df4e-453c-a911-dd64f2394517	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3823.61	\$ 3823.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3116.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
002	041	ISR	106.85
Total			437.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3823.61
Descuento:	437.65
Total:	3385.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e1da3e0-4731-4e80-a52b-499d8009e108	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8609.3	\$ 8609.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3914.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7121.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	314.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	780.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.16
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1455.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	780.48			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 8609.3
Descuento: 1455.43
Total: 7153.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3407c2f9-384a-448e-8c71-1ba88e18eb91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7331.65	\$ 7331.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6544.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
			286.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
002	041	ISR	763.17
			126.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7331.65
Descuento:	1954.72
Total:	5376.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3407c2f9-384a-448e-8c71-1ba88e18eb91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7331.65	\$ 7331.65
Total				1954.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7331.65
Descuento:	1954.72
Total:	5376.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8b513b3-089d-46da-84b6-40a4b3c74d33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8467.96	\$ 8467.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7156.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89
Total			1343.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	8467.96
	Descuento:	1343.99
	Total:	7123.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
295b30bf-0853-4c6b-a0af-3b3e57b2a9b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ MATIAS MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9e74a58b-e7cd-4d5b-91c1-cc410a32146d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	75.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			392.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	3727.15
Descuento:	392.62
Total:	3334.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9684ddf-ad44-4ae2-8fb1-d01a62833c8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	COJF7096	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17048.74	\$ 17048.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8320.15	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14475.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	760.29
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1865.54
Total			3308.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1865.54			

Importe con letra: TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 72/100 M.N.	Subtotal:	17048.74
	Descuento:	3308.02
	Total:	13740.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11af7a68-61df-4d10-9a16-2ba2cd848810	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6892.94	\$ 6892.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3300.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1881.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	275.94	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5602.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.55
Total			600.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.17			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6892.94
Descuento:	600.72
Total:	6292.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9066ea8-3ffe-4555-a68e-9e9357d7bbbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9692.37	\$ 9692.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5752.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7670.89	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.96
Total			1109.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 9692.37
Descuento: 1109.9
Total: 8582.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c60998f-e751-4264-9b32-ff4e5a96ddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4694.51	\$ 4694.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3843.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38
002	041	ISR	176.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.98
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			712.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 4694.51
Descuento: 712.0
Total: 3982.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec928f0c-4ce9-463e-9dcc-c3a1cf30629a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P244W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	24/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3285.57	\$ 3285.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	12.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			16.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3285.57
Descuento: 16.59
Total: 3268.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd722c74-926c-4fe8-a57a-b88a5d3e91dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8722.42	\$ 8722.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3400.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			7337.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	335.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58
			22.84
			2953.43
Total			4292.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8722.42
Descuento: 4292.27
Total: 4430.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ebd762a-1a47-4d6b-8a01-eeac65a284a6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46146 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P210W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/06/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14421.08	\$ 14421.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6204.0	0.0
Total			12346.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	1367.53
002	041	ISR	51.16
Total			2802.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.53			

Importe con letra:
ONCE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 14421.08
Descuento: 2802.0
Total: 11619.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d8edbb7-9130-4471-ab9c-765972f26adc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13874.52	\$ 13874.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5971.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11859.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
			43.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37
Total			2634.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	13874.52
Descuento:	2634.1
Total:	11240.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
276a3eab-3bc3-4a44-944f-5131803bd285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9224.87	\$ 9224.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1935.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8104.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.12
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32
Total			1828.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	9224.87
Descuento:	1828.6
Total:	7396.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
34ae45c4-f1cb-4ed1-a25b-cc8c6a55b836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6974.83	\$ 6974.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5677.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			949.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	6974.83
Descuento:	949.95
Total:	6024.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ba2752f-9cb4-4089-9fed-061c623b2eee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILETE HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892027	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a79bb5a-7b76-4900-9ba2-829549e0ca8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7999.33	\$ 7999.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2760.5	0.0
Total			6748.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	343.19
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
			23.63
Total			1288.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7999.33
Descuento: 1288.88
Total: 6710.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0152156-fbe9-4f3d-8b35-7ea4503814f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILOBELLO ROMERO MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7f1d25f-7dd2-4881-be8c-9494839aeb7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FONSECA BAUTISTA LUIS RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18213.27	\$ 18213.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
Total			14616.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 18213.27
Descuento: 2717.73
Total: 15495.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f75e7ad-a108-4f07-8e47-1f6f5f3412c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CASTRO JOAQUIN ROQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P31W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	20/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20573.68	\$ 20573.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13815.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			16747.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3118.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.3
Total			3528.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3118.49			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	20573.68
Descuento:	3528.75
Total:	17044.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab74e448-eb5a-48f2-a385-9f20b84fc61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CORDERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9209.58	\$ 9209.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4585.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7517.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.74
Total			1351.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.85			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	9209.58
Descuento:	1351.55
Total:	7858.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6d2cfb46-d40b-41f6-859e-1f9b5e11d8fb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 467516 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P487W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPMAX908 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3636.22	\$ 3636.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2928.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
			651.91
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
			495.72
002	041	ISR	119.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.94
Total			1556.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHENTA PESOS 6/100 M.N.

Subtotal: 3636.22

Descuento: 1556.16

Total: 2080.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c98be2ad-0c3d-453d-a693-35ff5bd8a05e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ JOSE CHRISTIAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1197.16	\$ 1197.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1197.16	0.0
Total			1197.16	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	1197.16
	Descuento:	0.0
	Total:	1197.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4178f64d-6f7d-4cf5-a6af-a7df94ae4b8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ JOSE CHRISTIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7651.23	\$ 7651.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4227.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5989.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
Total			742.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.69			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7651.23
Descuento: 742.72
Total: 6908.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6e3e321-331c-4bbb-b93b-880d2c6bc01e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4844.72	\$ 4844.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3943.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			453.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.38
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66
002	041	ISR	142.47
			442.97
Total			1610.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 4844.72
Descuento: 1610.16
Total: 3234.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2575f892-2399-4cef-9ab8-c0c9efaf033d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9709.19	\$ 9709.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5766.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7684.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.03
Total			1112.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 9709.19
Descuento: 1112.93
Total: 8596.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66241dd0-e8cf-48f3-ba73-f3e3c0eccfa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5521.26	\$ 5521.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.54	0.0
Total			4499.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			777.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5521.26
Descuento:	777.33
Total:	4743.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2756e740-4301-4996-995b-949e4d411f84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	COJF7313	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12746.83	\$ 12746.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7498.86	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10431.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1988.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	12746.83
Descuento:	1988.69
Total:	10758.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adc83d74-ad58-49ff-975c-77f3685ee05a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	345.05
	Total:	3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5747678a-4a20-430e-9903-9089870e5f68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	84.83
			29.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.85
Total			479.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	3810.11
	Descuento:	479.83
	Total:	3330.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
139a2a67-9f80-444a-b1e2-25c01b7fd9d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7244.92	\$ 7244.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6305.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.26
Total			1380.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	7244.92
Descuento:	1380.31
Total:	5864.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1dd7fce-eeb8-4f06-b2bf-a9dd4ea12776	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
002	041	ISR	63.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 3613.22
Descuento: 352.38
Total: 3260.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51a351d0-1059-4cbb-be5f-14780965ef04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7331.65	\$ 7331.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6544.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
002	041	ISR	763.17
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
Total			1488.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	7331.65
	Descuento:	1488.01
	Total:	5843.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b14a68f-fa5e-42e7-a6f3-afc4c32aa0ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47d9d7e8-775d-4eeb-9456-fd7638ca4d8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19882.99	\$ 19882.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12851.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			16267.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.56
Total			3455.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	19882.99
Descuento:	3455.06
Total:	16427.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1a47d0f-eebf-4199-8af1-bdbf5703eed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 226.16	\$ 226.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	226.16	0.0
Total			226.16	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	226.16
	Descuento:	0.0
	Total:	226.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b8a83e8-59de-40cc-96dc-812a23407289	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4705.73	\$ 4705.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
Total			3982.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
002	041	ISR	326.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
Total			647.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	4705.73
Descuento:	647.88
Total:	4057.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32d9d647-484d-401e-93f7-4b5517affb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6596.93	\$ 6596.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5566.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
Total			1045.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	6596.93
	Descuento:	1045.46
	Total:	5551.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d406ea58-a6af-42ed-8893-252f04d02606

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 977229 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P113W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f2feb2b-da3f-42f5-8dd4-2d1e9e5f1c43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5890.77	\$ 5890.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.05
Total			432.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	5890.77
Descuento:	432.78
Total:	5457.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
486750bf-6902-4c52-9e56-dde9587a10cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5412.99	\$ 5412.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1434.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4366.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			713.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5412.99
Descuento:	713.12
Total:	4699.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8873b02-0a0c-4a9b-9564-5e1c0cd3e165	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3707.15	\$ 3707.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2999.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.28
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	73.63
Total			451.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 3707.15
Descuento: 451.96
Total: 3255.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b67db2c-af63-4a63-9d49-5369055197d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FURIATE SANCHEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P140W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	23/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4499.83
	Descuento:	714.48
	Total:	3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6caabf50-685f-4bd9-a949-b55fc6a3a343

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/06/2018 8:51 AM

Fecha y Hora de Certificación

06/06/2018 9:51 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FUENTES SALAZAR DOMINGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 995004 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y OPMAX901 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			12.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N. Subtotal: 3512.65 Descuento: 12.96 Total: 3499.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7b5c9fd-f703-4745-b94d-6a66956b5e9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES URRUTIA ENRIQUE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11344.77	\$ 11344.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9032.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.39
Total			1407.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 11344.77
Descuento: 1407.16
Total: 9937.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dad6014-3cc7-4d6a-a529-bd416144e5c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6129.5	\$ 6129.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5422.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			39.94
			172.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	603.6
Total			1317.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	6129.5
Descuento:	1317.36
Total:	4812.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0b6424bf-06d0-4c10-a2a2-b0bc244c7211

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA AYALA EMMA LAURA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 614999 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P163W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N. Subtotal: 3639.73 Descuento: 367.53 Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c41a70d2-e9f2-41ff-814f-18bcc46d3c54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9110.96	\$ 9110.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
Total			7535.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.11
001	061	CUOTA DEL IPE	280.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	314.82
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18
Total			1523.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	9110.96
	Descuento:	1523.58
	Total:	7587.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a92b3e0d-afc7-4927-8d03-5ed4ba4ffa44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6444.52	\$ 6444.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
Total			5280.96	704.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56
002	041	ISR	113.89
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			925.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6444.52
Descuento:	925.62
Total:	5518.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5163007c-a345-4de9-b121-374e8bb65f9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPERIN APONTE LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13884.82	\$ 13884.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8721.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11112.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.21
Total			1876.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78			

Importe con letra:
DOCE MIL SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 13884.82
Descuento: 1876.99
Total: 12007.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52615f61-93cb-461c-8b4a-70d8ee8c2ae3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7065.44	\$ 7065.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2681.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			5764.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95
002	041	ISR	82.7
Total			992.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 7065.44
Descuento: 992.88
Total: 6072.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31ae59f0-1152-46d3-aaae-7c5fe959da68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCES BARRADAS DAVID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7973.02	\$ 7973.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2067.19	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6837.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	477.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1367.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7973.02
Descuento: 1367.28
Total: 6605.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20c8b12a-3c8a-44d5-9dd3-6d33340be462	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.78
002	041	ISR	76.58
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			395.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	3734.27
	Descuento:	395.39
	Total:	3338.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab3a2d5d-32d9-4a52-8dff-20e01e08bf62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ IRMA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735582	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8529.96	\$ 8529.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6957.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.23
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1229.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.23			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	8529.96
Descuento:	1229.28
Total:	7300.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de433e85-67a7-41a5-bedb-b836f9d74628	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3707.15	\$ 3707.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2999.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	73.63
Total			386.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3707.15
Descuento:	386.53
Total:	3320.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ee017e1-0798-46ba-9db5-841af33a030d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2115.0	\$ 2115.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2115.0	0.0
Total			2115.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO QUINCE PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2115.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2115.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7e707d0a-42d4-46d9-80a9-41040e77ae4a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879379 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P562W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7117.98	\$ 7117.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5797.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	70.76
			94.14
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.59
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			122.69
Total			1197.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 18/100 M.N. Subtotal: 7117.98 Descuento: 1197.8 Total: 5920.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0b3dc44-c9d0-4656-9a37-d2406a7fd4c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10170.36	\$ 10170.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2736.33	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8878.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48
002	041	ISR	949.19
Total			2303.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 10170.36
Descuento: 2303.77
Total: 7866.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
593fe656-2434-4e5d-9af4-dc1acb408d2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P923W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6991.74	\$ 6991.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.7	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5931.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
002	041	ISR	360.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
			60.0
Total			1111.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6991.74
Descuento: 1111.01
Total: 5880.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
082dbaa8-3370-4033-a6df-762455da07bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7136.05	\$ 7136.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6048.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.97
			63.33
002	041	ISR	357.01
			127.72
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			65.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
			380.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra: CINCO MIL DIEZ PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	7136.05
	Descuento:	2125.24
	Total:	5010.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
082dbaa8-3370-4033-a6df-762455da07bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7136.05	\$ 7136.05
003	044	SEGURO DE RETIRO		395.22
				3.95
Total				2125.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:

CINCO MIL DIEZ PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	7136.05
Descuento:	2125.24
Total:	5010.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3634c822-a37b-4f13-a011-5c9baae8ed95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4527.33	\$ 4527.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 4527.33
Descuento: 751.36
Total: 3775.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fcb1720-ec29-46bd-a33e-18c2195a2562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9061.25	\$ 9061.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3805.09	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7597.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	311.94
Total			1521.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9061.25
Descuento:	1521.13
Total:	7540.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
faf44bfd-5a56-4af5-87dd-4167861a4cdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7264.83	\$ 7264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5960.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	121.58
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1073.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	7264.83
Descuento:	1073.91
Total:	6190.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9300e2fb-8d38-4b7c-b0ef-9cd724ecbf78

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CABRERA CHRISTIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 236130 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11001.13	\$ 11001.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3432.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9560.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	754.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			2149.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 11001.13
Descuento: 2149.91
Total: 8851.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39fb24a8-f36b-4cb0-918a-c7dd5f56d6a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7845.59	\$ 7845.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3461.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6393.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	441.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.31
Total			1490.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	7845.59
Descuento:	1490.24
Total:	6355.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
963cf206-73e5-4a54-a67d-5d2abd43f3d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5926.55
	Descuento:	1189.88
	Total:	4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e45cf79e-2e76-46b8-9056-bfa43416ad95

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CARMONA MARIA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 806764 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.18	\$ 2787.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
Total			2005.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			180.88
			90.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	180.88
Total			452.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 2787.18
Descuento: 452.47
Total: 2334.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
730220d1-85a2-417a-849c-6166d697ccb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13667.04	\$ 13667.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8023.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
Total			11215.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98
002	041	ISR	115.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.74
Total			1903.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	13667.04
Descuento:	1903.78
Total:	11763.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ce8b9ba-2ffe-4577-8a77-ee3c606ec816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORDOBA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc21bd9c-3d6a-435d-b287-700e705e8459	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31129.74	\$ 31129.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21914.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			24869.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5552.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	68.8
Total			5992.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5552.58			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	31129.74
Descuento:	5992.74
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa29c47e-de85-4cfe-84e6-cb36edbc0160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 874.01	\$ 874.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	874.01	0.0
Total			874.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	874.01
	Descuento:	0.0
	Total:	874.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
223c0f97-9679-4390-9527-0bdf33ec5ebd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4408.36	\$ 4408.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	629.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3593.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.79
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.25
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			485.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4408.36
Descuento:	485.89
Total:	3922.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6fe1048a-ce2c-4aed-8e66-da5fc9566358	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3298.0	\$ 3298.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3298.0	0.0
Total			3298.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	3298.0
	Descuento:	0.0
	Total:	3298.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e28477a2-9208-4aba-8850-32184a597fd0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CAMPILLO MARCELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879441 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12722.74	\$ 12722.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6191.0	0.0
Total			10707.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.76
Total			2177.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 12722.74
Descuento: 2177.63
Total: 10545.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77bbaebd-7bb6-4e6f-836c-a98d9d18fb93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	462.87
Total:	3455.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9520c28d-387b-4d89-af30-f13dbbc66978	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8059718-265f-478e-b118-627584904040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7029	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14758.11	\$ 14758.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8893.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			12100.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.65
002	041	ISR	116.69
Total			2425.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	14758.11
Descuento:	2425.93
Total:	12332.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c8bf842-c941-4a7a-8908-890f3db9d330	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4527.33	\$ 4527.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	364.87
Total			799.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	4527.33
Descuento:	799.89
Total:	3727.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6729ba29-62b5-408f-9c03-fb4244351f35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIEGO JAVIER ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	3920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10167.63	\$ 10167.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6144.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8062.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
Total			1195.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.59			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10167.63
Descuento: 1195.4
Total: 8972.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45dc960f-1b26-4a1b-883f-41248058a213	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20723.76	\$ 20723.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17240.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	557.37
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3972.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	20723.76
Descuento:	3972.39
Total:	16751.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
94d4da73-d2dd-45d5-a987-09f0eaf530dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2462.72	\$ 2462.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2462.72	0.0
Total			2462.72	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	2462.72
	Descuento:	0.0
	Total:	2462.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06337774-cb1c-43f3-8c02-b3fc81e2fca6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfcfec4b-abca-4d28-a8f4-a65c44e6536e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3508f74c-762f-41e1-9f49-78420ad4b7fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	27/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
			1875.39
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	175.3
Total			2441.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	4287.63
Descuento:	2441.31
Total:	1846.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
446fd81e-bc85-48f7-a99b-971df3fe93ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 500.8	\$ 500.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.8	0.0
Total			500.80	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINIENTOS PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	500.8
	Descuento:	0.0
	Total:	500.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
332db24e-6a10-4034-8bbc-4c53f16066e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28263.03	\$ 28263.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17846.05	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			23038.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	554.48
Total			5739.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 28263.03
Descuento: 5739.29
Total: 22523.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b07100d-e5f9-4250-96fa-262a60dfe0e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6245.19	\$ 6245.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5438.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.51
			100.0
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.91
			33.33
			43.92
			1129.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 42/100 M.N.

Subtotal: 6245.19
Descuento: 2839.77
Total: 3405.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b07100d-e5f9-4250-96fa-262a60dfe0e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6245.19	\$ 6245.19
Total				2839.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6245.19
Descuento:	2839.77
Total:	3405.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f7e857e-1c33-491c-b535-fd364a7db0d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIAN FUENTES CLAUDIO ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra: ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	12711.91
	Descuento:	1653.11
	Total:	11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81909d62-7462-4578-8811-dc452776ca82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a14077b5-06a0-473c-94cd-6561cfd5efd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P515W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9570.48	\$ 9570.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8364.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			59.01
002	041	ISR	1361.45
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			2550.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.64			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTE PESOS 46/100 M.N.

Subtotal: 9570.48
Descuento: 2550.02
Total: 7020.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31832631-3ece-4e9c-b82a-2890edbd1c78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7520.59	\$ 7520.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6333.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.76
Total			1250.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.76			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 53/100 M.N.

Subtotal:	7520.59
Descuento:	1250.06
Total:	6270.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75a4e24c-90da-4e68-9f2d-a12c44235a6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8193.96	\$ 8193.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6975.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.17
002	041	ISR	424.62
Total			1350.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 8193.96
Descuento: 1350.99
Total: 6842.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86835996-af27-4a9b-a516-6a8aa3ed03b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7990.59	\$ 7990.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2085.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6850.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	041	ISR	476.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26
Total			1367.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7990.59
Descuento:	1367.0
Total:	6623.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3fb31a9b-7173-48bc-b742-3da81c669ecd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y GARCIA FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

681b72ff-33d1-4066-8e6b-f9a2a28cc6de

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 138495 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010502134CCM282Y OPADA901 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8815.88	\$ 8815.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1598.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7767.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	8.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33
			56.23
			1412.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3175.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 8815.88

Descuento: 3175.35

Total: 5640.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
676a4492-501a-46ba-a708-e6cc3749efc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12652.69	\$ 12652.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			10919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14
Total			2454.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 12652.69
Descuento: 2454.71
Total: 10197.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71ab8294-eaf7-4efe-810a-18b69d7fc56d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6425.47	\$ 6425.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2050.0	0.0
Total			5265.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
Total			586.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6425.47
Descuento: 586.85
Total: 5838.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddb44d9-5bc9-441c-9b01-9086ac49375b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7205.63	\$ 7205.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.88	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5905.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1061.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	7205.63
Descuento:	1061.99
Total:	6143.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

550db93e-fec7-4444-a4aa-c97345b5a460

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALLARDO GONZALEZ LAURA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 389703 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P306W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4485.58	\$ 4485.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1009.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3614.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
002	041	ISR	15.65
Total			187.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4485.58

Descuento: 187.46

Total: 4298.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ffb05bd-cacf-4c6a-a720-7489fa7d401a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.51
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5645.65
	Descuento:	1099.04
	Total:	4546.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
205de47e-2830-47ec-a63a-4f283f3b7a02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	314.82
Total			657.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	657.21
Total:	3261.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3436fee-8fc3-4711-a5d6-33ae175ed106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAONA GUTIERREZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	640690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9281.45	\$ 9281.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	9281.45	0.0
Total			9281.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.13
Total			37.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	9281.45
Descuento:	37.13
Total:	9244.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

748fa10f-95f7-4d2f-a601-de1544d5b961

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA HERNANDEZ DANIEL ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 892009 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77

Descuento: 543.14

Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23b57021-75c7-4752-91fe-a766e337dea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4726.96	\$ 4726.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4019.56	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
002	041	ISR	348.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
Total			858.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4726.96
Descuento: 858.98
Total: 3867.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d0fba8b-f01b-4d6b-b013-8156ff1f7267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10314.07	\$ 10314.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9001.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02
Total			2024.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	10314.07
	Descuento:	2024.54
	Total:	8289.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca9e20b8-0fad-4139-b141-e4f3071cabea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	117.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	459.57
Total:	3459.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43572183-0a18-47e8-a18e-28dd5e0f3caa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			131.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.56
002	041	ISR	120.12
Total			658.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 3945.57
Descuento: 658.15
Total: 3287.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7de9dc6e-fd5c-459f-932a-9a51a0845b4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN HOYOS MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6214.14	\$ 6214.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2607.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5035.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			209.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	173.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	14.95
			471.3
Total			869.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 6214.14
Descuento: 869.1
Total: 5345.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb979a0a-11a8-4eb2-b463-09b1aa20644d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P391W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
07f77337-8e82-43fc-90df-b242655ef286	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5384.31	\$ 5384.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	758.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4550.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			50.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
			299.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13
Total			1227.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5384.31
Descuento:	1227.11
Total:	4157.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

479d179f-8adc-4302-ad99-1a5325cb5c2a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO INDOVAL LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 175630 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P721W 211110080010503152CCM280Y OPADA912 03 01/09/2002

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24212.33	\$ 24212.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5050.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			22393.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.04
002	041	ISR	173.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.48
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1670.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 24212.33

Descuento: 1670.49

Total: 22541.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c87dfdf7-d808-440d-b508-3511897b3dbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P943W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	02/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	322.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	758.01
	Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
939b225e-dad7-403d-8159-5dabc59d281e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			750.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	4522.83
	Descuento:	750.62
	Total:	3772.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eb8bb169-165f-41d6-baf0-227349602d9b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARIBAY LOPEZ GODOFREDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147539 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P58W 211110080010304152CCG291E OPADX902 03 16/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4587.6	\$ 4587.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3880.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	325.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			778.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 95/100 M.N. Subtotal: 4587.6 Descuento: 778.65 Total: 3808.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb0702cd-7d95-4e1e-8c00-56526b7f56e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2145.0	\$ 2145.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2145.0	0.0
Total			2145.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2145.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2145.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3f6d85c-0a64-45c3-9883-1242d42b6cca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	02/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	173.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			564.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	564.39
Total:	3709.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2019ec5b-c143-4448-996f-b48c8a1d18ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA LEYVA IGNACIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P917W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	01/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2676.96	\$ 2676.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2676.96	0.0
Total			2676.96	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	2676.96
	Descuento:	0.0
	Total:	2676.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fff68c33-5404-414f-b207-b2f70839a42f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEYVA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P917W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	01/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19968.91	\$ 19968.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			16658.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	554.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			3799.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 19968.91
Descuento: 3799.7
Total: 16169.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fb191c9-4c10-4d30-81fa-5d93c74ea9e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ ITZEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1618.42	\$ 1618.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			1500.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1618.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1618.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cead80b-d1ea-432b-9c91-8a7f5e3f1aaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7290.46	\$ 7290.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6265.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			100.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			301.52
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63
			301.52
002	041	ISR	530.9
			100.0
			301.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7290.46
Descuento:	2562.35
Total:	4728.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4cead80b-d1ea-432b-9c91-8a7f5e3f1aaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7290.46	\$ 7290.46
001	042	CUOTA DEL IMSS		21.14
				100.0
				63.33
Total				2562.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7290.46
Descuento:	2562.35
Total:	4728.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77e5ef14-2ffb-4ac8-9a3f-1845025d8d25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LAVALLADE MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4527.33	\$ 4527.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	4527.33
Descuento:	751.36
Total:	3775.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f292ae74-0700-4daf-b76e-a7f06703cfd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			347.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	3662.73
	Descuento:	347.65
	Total:	3315.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e97758aa-b41e-428c-9ca8-b7a7c2943098	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ RITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9282.26	\$ 9282.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2237.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5420.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			450.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.14
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
Total			1406.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	9282.26
Descuento:	1406.16
Total:	7876.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ab3fc1a-9c92-47bf-98df-128dba128af5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5006.54	\$ 5006.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	364.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4224.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	529.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1041.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.71			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5006.54
Descuento: 1041.09
Total: 3965.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26abff6a-1d3e-460b-b3aa-641d09ba568b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5926.55
Descuento: 1189.88
Total: 4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
953fac6f-7a4c-41ca-ae35-c7b218403f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MEDERO CARLOS MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	970615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15060.12	\$ 15060.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9416.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.7
Total			2105.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 15060.12
Descuento: 2105.28
Total: 12954.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1db13b9b-53eb-4d5b-bf23-7ab7b2f112cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4955.99	\$ 4955.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4039.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			20.0
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43
002	041	ISR	141.98
			138.22
Total			887.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4955.99
Descuento: 887.6
Total: 4068.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5285406-1fa0-432b-b16b-e663c59fdcc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5604.95	\$ 5604.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.45	0.0
Total			4277.81	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
Total			399.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.6			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5604.95
Descuento:	399.55
Total:	5205.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6f76aa94-a871-444b-8c83-46defd51a3ab

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALINDO MENDOZA ESPERANZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 668413 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P808W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/01/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5538.87	\$ 5538.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1421.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4485.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.52
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	80.7
Total			726.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5538.87
Descuento: 726.49
Total: 4812.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef705de9-7a9b-45f2-8cd0-1ecc99621630	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P443W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	118.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c4d0442-abbe-409b-8986-fa5c1c3771ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4907.76	\$ 4907.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.82
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			640.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4907.76
Descuento:	640.29
Total:	4267.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
348cd9ba-6053-4d00-b767-418d7cd8f4a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ JESUS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e46651a4-8642-4660-b59c-3f946ecd5a47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA MONTIEL LUCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20b66ab2-8b1e-4c61-b4c4-f09b8d608314	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ NOHEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3716.3	\$ 3716.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1224.5	0.0
Total			2734.04	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.66
Total			47.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 3716.3
Descuento: 47.38
Total: 3668.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97551ffb-f335-4276-80b0-46a6badc1aed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10166.42	\$ 10166.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8061.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
Total			1195.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.38			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10166.42
Descuento: 1195.19
Total: 8971.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
012fa847-9ae0-4739-ae47-5835148408c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4000.0	\$ 4000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			4000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	4000.0
	Descuento:	0.0
	Total:	4000.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be5d88a2-532c-4489-ae0a-db665e6ad1e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
			25.52
002	041	ISR	118.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c518b964-6cd5-4f1f-ab46-4bfa0d51136c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8705.44	\$ 8705.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2875.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			7405.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.16
002	041	ISR	434.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			191.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			285.84
			38.57
			63.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	8705.44
Descuento:	1985.57
Total:	6719.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c518b964-6cd5-4f1f-ab46-4bfa0d51136c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8705.44	\$ 8705.44
Total				1985.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	8705.44
	Descuento:	1985.57
	Total:	6719.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91c8d1cd-26be-4716-9dad-5504625212a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA NUÑEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9049.03	\$ 9049.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
Total			994.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9049.03
Descuento: 994.17
Total: 8054.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f5be4a87-8b35-475a-a368-440a89e455b4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO OROPEZA NORA EDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 506699 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14373.65	\$ 14373.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7160.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12106.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	44.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	508.9
001	061	CUOTA DEL IPE	49.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	1559.69
Total			3.95
Total			31.67
Total			2621.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 14373.65

Descuento: 2621.46

Total: 11752.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
538ce506-17ea-4a1b-84af-5638d329afdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5521.19	\$ 5521.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.21	0.0
Total			4458.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			729.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5521.19
Descuento:	729.99
Total:	4791.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4066edea-83e8-46eb-ac56-8066209dd3d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3959.07	\$ 3959.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3251.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	121.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			464.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	3959.07
	Descuento:	464.13
	Total:	3494.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
637ac2ee-64aa-43ae-b972-ec2a3a261229	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5473.94	\$ 5473.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	810.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4630.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
002	041	ISR	316.34
Total			858.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5473.94
Descuento:	858.84
Total:	4615.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d3a77667-60d3-4d81-b7ec-1bd85fccab25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PIMENTEL EXIQUIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.63	\$ 10262.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
Total			1212.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10262.63
Descuento: 1212.49
Total: 9050.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dff725d9-4b0f-4110-a1c0-537f40dc289f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PALE LUZ SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 486956 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P347W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto COJF7371 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14056.61	\$ 14056.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6118.92	0.0
Total			12007.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.29
			45.0
Total			2714.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 14056.61
Descuento: 2714.47
Total: 11342.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fe8df2e-fb4a-48cb-9798-6fec15715955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8076.65	\$ 8076.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7155.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
Total			1621.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	8076.65
Descuento:	1621.53
Total:	6455.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b37ec42-5fbf-45ef-972f-94c648867b52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO PALOMINO MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a5f381f-e88e-46a3-b1d0-d5fd5c558064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010403382CCO296Y	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14814.29	\$ 14814.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.66
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74
Total			2874.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	14814.29
Descuento:	2874.56
Total:	11939.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2feec4ee-8a3c-4fa0-bcfe-523987588c5a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PARRA MARIA PETRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 879798 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P4W 211110080010406181CCE320Y OPSET903 03 01/06/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6053.7	\$ 6053.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5216.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	15.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.55
001	061	CUOTA DEL IPE	130.07
Total			682.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6053.7

Descuento: 1649.49

Total: 4404.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1d0aaa5-169e-4786-9ec3-b1ed8f97736f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE PAOLO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	3914.07
	Descuento:	459.06
	Total:	3455.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97eeb0c0-ebe6-4503-a1d3-2a31e848d32c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f798721b-faa7-44c6-b9bf-e5c09b01337e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEÑA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010200135CCO310Y	COJF7212	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16166.75	\$ 16166.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7883.5	0.0
Total			13703.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.34
001	060	CUOTA DEL IPE 287	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	688.64
Total			3032.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.6			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	16166.75
Descuento:	3032.63
Total:	13134.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0e16a8a-edb3-4512-b77d-512097041698	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5346.72	\$ 5346.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4522.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69
002	041	ISR	316.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			839.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5346.72
Descuento:	839.0
Total:	4507.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94e7ba3c-740b-4ab2-85ab-79b82e2df751	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10234.5	\$ 10234.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3919.13	0.0
Total			8702.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.63
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54
			41.87
002	041	ISR	479.76
Total			1776.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10234.5
Descuento: 1776.14
Total: 8458.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0595aa0d-48cd-4a73-b886-2f0ccd875e63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P83W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	22/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6878.14	\$ 6878.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5846.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.22
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
Total			1057.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	6878.14
	Descuento:	1057.98
	Total:	5820.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
919a64bf-8de4-42d0-8dee-14a4c402501a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8454.11	\$ 8454.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3962.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6894.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1238.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	8454.11
Descuento:	1238.12
Total:	7215.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c8da99b-bb41-4d4b-9a50-e252be30e096

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ROSADO CINDI IVETT R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 271389 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9823.66	\$ 9823.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4642.44	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			8086.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			154.75
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.93
002	041	ISR	142.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			138.37
Total			1862.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.16			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 9823.66
Descuento: 1862.82
Total: 7960.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8904c409-c6be-44fb-9025-7adc6be539b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4164.56	\$ 4164.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3457.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	143.94
Total			519.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4164.56
Descuento: 519.15
Total: 3645.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c126023d-b9a7-412e-b980-e359f194a178	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14692.36	\$ 14692.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6401.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			12570.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.2
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			63.33
002	041	ISR	763.17
			63.33
Total			2968.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	14692.36
Descuento:	2968.04
Total:	11724.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcc92a48-f70f-4dc2-8bee-5310b67ff126	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e02c4f16-e1e7-4747-afb7-a07eb14162ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

af054729-8e5e-4eb3-b363-31be26690e7f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA REGULES JOSE MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1027395 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P78W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdb7d9f9-efd3-47ce-9212-0e46b9239e78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	462.87
Total:	3455.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f914af49-1c8a-448d-bd68-a3d2ab9a9a2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W	211110080010504152CCM281Y	OPSET903	03	27/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6506.63	\$ 6506.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1575.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			5484.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	430.61
Total			1124.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6506.63
Descuento:	1124.27
Total:	5382.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2362eabd-d99c-46ad-85d4-a0f7890cc600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIANO ROGEL NANCY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a1018a8-7569-4231-a66d-674c42f94ae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7010	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14977.87	\$ 14977.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10235.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12240.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2029.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.58
Total			2078.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2029.66			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	14977.87
Descuento:	2078.24
Total:	12899.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65462d2a-0152-4093-9c50-190a150b0e50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11271.79	\$ 11271.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6284.25	0.0
Total			9216.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1722.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	11271.79
	Descuento:	1722.53
	Total:	9549.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a70a69b-9141-45fb-a086-9c976236037b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO RAMOS RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	525783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8629.13	\$ 8629.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4876.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6794.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.83
Total			918.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8629.13
Descuento: 918.64
Total: 7710.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06c6186d-f1c7-4bf5-b54f-17b228361252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7120.94	\$ 7120.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
Total			6033.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			197.42
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58
			381.72
002	041	ISR	354.71
			323.36
			95.0

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7120.94
Descuento:	3466.08
Total:	3654.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06c6186d-f1c7-4bf5-b54f-17b228361252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7120.94	\$ 7120.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS		1327.71
				19.25
Total				3466.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7120.94
Descuento:	3466.08
Total:	3654.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdce2db4-548d-4521-8955-d0d3b384feef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8490	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5522.26	\$ 5522.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
Total			4687.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	335.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.77
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			753.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5522.26
Descuento: 753.34
Total: 4768.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
890981cb-5004-44cb-8b9a-3dee1f07bce3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO STIVALET ARLETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12859.39	\$ 12859.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7889.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10280.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.28
Total			1679.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 12859.39
Descuento: 1679.63
Total: 11179.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf0cc302-5e38-4310-a072-e687be46797c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	73.3
			23.63
			370.42
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
Total			760.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 3704.15
Descuento: 760.44
Total: 2943.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfb00cd4-08c6-4495-93e3-197516e4cd81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3972.16	\$ 3972.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	281.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3213.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.42
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			397.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 3972.16
Descuento: 397.53
Total: 3574.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12b784e5-55e8-4e3f-9687-208c3632a369	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10069.98	\$ 10069.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3645.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8591.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	771.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.45
002	041	ISR	508.9
Total			1740.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	771.58			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 10069.98
Descuento: 1740.3
Total: 8329.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a696c032-759b-4b50-9974-604b5be0b999	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6436.35	\$ 6436.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1622.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5437.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1067.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.3			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	6436.35
Descuento:	1067.04
Total:	5369.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

32d2abcd-f31e-4dec-a4e8-177c35cddfcf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA SANCHEZ ERIKA ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 900385 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffc303c1-a5e1-4b01-bde3-d5b2da813b2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9100.43	\$ 9100.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7765.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	476.54
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.22
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6
Total			1557.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	9100.43
Descuento:	1557.15
Total:	7543.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
78955d7d-f413-440b-8962-5651e88e3ca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	438.5
Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1e77f3e-6c00-4f8a-95f4-a624611f193c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			488.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	488.85
	Total:	3150.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8946a88-5672-46a5-813e-056c54f8b68f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.82	\$ 7019.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	349.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6237.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.43
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65
Total			1384.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 7019.82
Descuento: 1384.36
Total: 5635.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7da3f3e-044f-43f5-b2e6-ccc0d3a47906	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	479.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
			454.08
			41.87
			63.33
Total			1450.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 1450.52
Total: 4040.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

387337d8-5ab9-47c1-a93c-2e8f2a360a2d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 128348 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P219W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8291.13	\$ 8291.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3072.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6977.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	330.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	605.9
Total			1318.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8291.13

Descuento: 1318.91

Total: 6972.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99af9195-e051-49a1-a0de-2464a09d1ca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
589fe2db-130e-451f-a2b0-ba74a4e03e62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4707.27	\$ 4707.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3999.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	345.13
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			680.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTISIETE PESOS 12/100 M.N.

Subtotal: 4707.27
Descuento: 680.15
Total: 4027.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b343471-8454-4337-9864-d6ef29147cd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5384.38	\$ 5384.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1174.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4385.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	117.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.24
Total			756.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5384.38
Descuento: 756.42
Total: 4627.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4467a7ac-8ee1-47c5-a881-48a86475be71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	CODI6116	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19366.34	\$ 19366.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11027.24	0.0
Total			16178.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55
002	041	ISR	545.72
Total			3660.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55			

Importe con letra:

QUINCEMIL SETECIENTOS CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	19366.34
Descuento:	3660.93
Total:	15705.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
272bcbfd-310e-4660-b677-50ff2e43a7e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11238.43	\$ 11238.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4723.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9533.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.54
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	484.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25
Total			1943.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	11238.43
Descuento:	1943.18
Total:	9295.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45e4fbad-c3c2-4d45-95ec-3bb150952a99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VAZQUEZ ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.61	\$ 4632.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3925.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.18
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
			37.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			831.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	4632.61
	Descuento:	831.09
	Total:	3801.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fbd3cccb-5771-41f9-b11a-a86cdc164dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5389.14	\$ 5389.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	880.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4420.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.9
			566.54
			283.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.83
			58.7
			29.65
			1567.32
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			283.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5389.14
Descuento:	3634.36
Total:	1754.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fbd3cccb-5771-41f9-b11a-a86cdc164dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5389.14	\$ 5389.14
Total				58.7
Total				3634.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74			

Importe con letra:
UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5389.14
Descuento: 3634.36
Total: 1754.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9cdd094-5c34-4cab-8630-fa8e798cd309	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13302.15	\$ 13302.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8249.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.98
Total			1763.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83			

Importe con letra:
ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 13302.15
Descuento: 1763.81
Total: 11538.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b1c0802-a061-4a81-b274-f4410810c122	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			456.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
Total			1268.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	1268.72
	Total:	3299.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96dfb14c-38d4-4183-938c-7c4dfcd0ee62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010304152CCG291E	OPSET901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8196.0	\$ 8196.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2074.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7051.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	514.54
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.1
Total			1448.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.1			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	8196.0
Descuento:	1448.96
Total:	6747.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d2799695-b0f4-469a-9cc9-4a23e2c9c3e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4321.55	\$ 4321.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1874.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3384.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
Total			5.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4321.55
	Descuento:	5.73
	Total:	4315.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
411fd3a5-9f2f-42fd-ada0-018cf9e99cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4457.53	\$ 4457.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1874.47	0.0
Total			3384.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
Total			141.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4457.53
Descuento: 141.71
Total: 4315.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
941d91d8-cea7-4f2f-8b54-688a3d206a23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12554.87	\$ 12554.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4882.13	0.0
Total			10770.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	959.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.45
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.07
Total			2664.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.07			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 29/100 M.N.

Subtotal:	12554.87
Descuento:	2664.58
Total:	9890.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d807e7c8-3a3c-4802-8f84-9e8a20086d17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	02/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.41
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	3613.22
	Descuento:	352.38
	Total:	3260.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccbfc093-2779-4a0e-9f63-7391076aa10f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7066	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11710.61	\$ 11710.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6645.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.46
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1823.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11710.61
Descuento:	1823.94
Total:	9886.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e9420c65-d262-4c07-8ac3-891c54f6eac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3823.61	\$ 3823.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3116.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.85
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			437.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3823.61
Descuento:	437.65
Total:	3385.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fba3b5b-cd55-47cf-bd43-804cb8c65f43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ AGUILAR DULCE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
980d076d-bed5-4cb7-a21b-dec93cbd97e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5194.52	\$ 5194.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45
Total			733.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	5194.52
	Descuento:	733.18
	Total:	4461.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47a6fa42-3586-43f7-a180-9ae58eccb8b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7533.9	\$ 7533.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2546.56	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6338.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.51
Total			1263.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.51			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7533.9
Descuento: 1263.85
Total: 6270.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
633d229b-42f3-4c60-837d-7cf9340f51b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4428.41	\$ 4428.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	636.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3613.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.41
			23.34
002	041	ISR	71.13
Total			494.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4428.41
Descuento:	494.7
Total:	3933.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
498ada6d-2a5c-41e6-8895-ae9b319ccbb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5555.68	\$ 5555.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	175.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.47
Total			838.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5555.68
Descuento: 838.69
Total: 4716.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87b3908b-3836-46f7-91e5-31c7b8ab570f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5645.65
	Descuento:	1099.04
	Total:	4546.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f47c6b1-796b-4023-86b0-2a9babf90408	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	696.83
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1171.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1171.07
Total:	3577.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed38fd11-19b9-4bf2-90d0-64b4fc4ffe46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			285.84
002	041	ISR	175.3
			285.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1199.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	4287.63
Descuento:	1199.88
Total:	3087.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09c4bba4-4d2e-412c-99e3-b0a39646f4be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P771W	211110080010504152CCM281Y	COJF7019	03	16/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14781.05	\$ 14781.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7475.0	0.0
Total			12439.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	512.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1634.65
Total			2629.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1634.65			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	14781.05
Descuento:	2629.66
Total:	12151.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
cab39aea-ebc6-4664-8ed9-ff29f2b5972c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	07/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28264.79	\$ 28264.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			23016.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95
002	041	ISR	615.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5818.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	28264.79
Descuento:	5818.84
Total:	22445.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c0b00042-98b7-45fe-b135-361036677d56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	07/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 436.0	\$ 436.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	436.0	0.0
Total			436.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	436.0
CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	436.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1d2508d-c08f-4dd3-9fa8-938f9099e05d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P408W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	01/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5912.88	\$ 5912.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1837.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4792.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.86
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			791.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 5912.88
Descuento: 791.45
Total: 5121.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5ee05dd-ae1-49ed-990a-2bfc97031aa9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BAIZ MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2a42920-3b8b-4aec-a932-199618e79e87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11234.28
Descuento: 1387.29
Total: 9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37c7dcde-98dd-4e9a-abe9-994658a1ede3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
			35.29
			2353.47
002	041	ISR	351.71
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3179.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N.

Subtotal:	4748.4
Descuento:	3179.42
Total:	1568.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7b4d90d-16f5-4c6d-be90-c0c901558433	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13045.14	\$ 13045.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7618.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10684.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1653.31
002	041	ISR	80.79
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			2068.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1653.31			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	13045.14
Descuento:	2068.17
Total:	10976.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc50e22-659b-4585-9b4f-2350d7313bb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66d68983-e039-4758-9ae5-13c2a025f6ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	366.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			709.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	3945.57
Descuento:	709.42
Total:	3236.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1c52d42-93e0-46e0-b40f-441d4fcb1b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8111.42	\$ 8111.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2777.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			6852.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.97
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	357.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.14
Total			1268.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	8111.42
Descuento:	1268.63
Total:	6842.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
684f7b94-918b-4864-8954-c06a36908f03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3330.0	\$ 3330.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3330.0	0.0
Total			3330.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3330.0
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3330.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ba5992a-7864-4b6e-bd8c-a4cb12eb41dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8715.4	\$ 8715.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2525.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7475.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	509.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.18
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5
Total			1541.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	8715.4
	Descuento:	1541.54
	Total:	7173.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2d814b1a-724c-4e7c-b1da-5ea985ed2731

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ CENTENO LYSSETTE OLIVIA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5590.59	\$ 5590.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5061.07	0.0
Total			5061.07	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52
Total			549.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5590.59
Descuento: 549.76
Total: 5040.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14439d97-617b-4d1e-b411-84ae7558fee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	176.77
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 567.44
Total: 3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8620b56f-d76b-4c27-9daf-2a03f9b0ce00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0925a660-e534-48c4-a516-d9e36bab8f61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8986.17	\$ 8986.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3977.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7393.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	139.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1418.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	8986.17
Descuento:	1418.52
Total:	7567.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

357efa2a-3d69-45b5-b54d-ec52169d2c69

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ DIAZ ARACELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 417072 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P160W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10551.33	\$ 10551.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3028.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9197.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	36.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	646.78
Total			210.19
Total			2277.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 10551.33

Descuento: 2277.41

Total: 8273.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60bdeb4b-0889-4a98-9134-d8b60cb32c7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	882.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1511.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5926.55
Descuento:	1511.77
Total:	4414.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
198b3f3a-1514-49d4-baed-99107bb2533f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20278.95	\$ 20278.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			16893.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2677.9
002	041	ISR	550.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.26
Total			3866.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2677.9			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	20278.95
Descuento:	3866.56
Total:	16412.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b449b85-5594-49ac-b1be-f87efd467351	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 621.61	\$ 621.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	621.61	0.0
Total			621.61	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	621.61
	Descuento:	0.0
	Total:	621.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d7f9c2b-bf1d-40ff-94cb-b1069ef71a31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			2368.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	041	ISR	560.25
Total			3558.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5926.55
Descuento:	3558.22
Total:	2368.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
92e283f4-7e46-4042-bdeb-e3b7cc4f9253	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5926.55
Descuento: 1189.88
Total: 4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

03e2fa78-77f8-4705-aac2-26f1c1123615

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 746164 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P386W 211110080010504152CCM281Y CODI6046 03 04/02/2009

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20324.21	\$ 20324.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17009.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2606.86
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.16
002	041	ISR	1016.69
Total			4261.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2606.86			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SESENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 20324.21
Descuento: 4261.47
Total: 16062.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
562d6da6-f7c9-4e98-9144-7385651cdfd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12797.86	\$ 12797.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4904.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11028.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56
Total			2481.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 80/100 M.N.

Subtotal:	12797.86
Descuento:	2481.06
Total:	10316.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
470babf6-aad2-49ff-b3b3-38052609f726	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87d72c82-d4e8-4d2e-a3c9-171849b1693b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3335.6	\$ 3335.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3335.6	0.0
Total			3335.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	3335.6
Descuento:	0.0
Total:	3335.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df7c7fbd-5667-40c4-a964-af83919d33b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11117.51	\$ 11117.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4314.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9488.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	921.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2078.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	921.56			

Importe con letra:

NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N.

Subtotal: 11117.51
Descuento: 2078.04
Total: 9039.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ae69d51-1d7e-4e5d-834f-66bbcf52cc11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUTIERREZ LIZABETH EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3282.33	\$ 3282.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			216.77
			216.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.68
Total			434.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 3282.33
Descuento: 434.22
Total: 2848.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d452aab5-bb61-47c8-95cd-6a91f0e30bbb

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ GUZMAN MAYTE YOSELINE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 829195 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	135.42
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 247.73

Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1aac77d-e8e7-4156-88d9-c84ca2f95c2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GONZALEZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1365.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	2430.05
Descuento:	0.0
Total:	2430.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63eef69-d45d-48d1-b480-3e30bebe9182	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5430.02	\$ 5430.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4596.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			180.36
002	041	ISR	320.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69
Total			1065.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	5430.02
	Descuento:	1065.38
	Total:	4364.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3f8c1bb-f872-4da7-a52f-07b07f121ee9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.4	\$ 4233.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3526.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			282.23
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			423.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
002	041	ISR	151.43
			29.65
Total			1254.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4233.4
Descuento: 1254.99
Total: 2978.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95b9bb6f-8c46-40df-8907-d96dd9fd6222	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12310.01	\$ 12310.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7642.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10070.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.71
Total			1571.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	12310.01
Descuento:	1571.21
Total:	10738.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

45d821c5-52e1-4443-b63e-3e9d8c803d2b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73a7a2bc-6492-4d06-835a-7b6589afe380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8289	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9941.34	\$ 9941.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5167.03	0.0
Total			8122.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.57
001	061	CUOTA DEL IPE	2537.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	1691.55
002	041	ISR	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.8
Total			5712.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	9941.34
	Descuento:	5712.48
	Total:	4228.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

168bf008-e050-49ad-8579-69399f53a0c2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ JESUS GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 28888 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P647W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2004

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3144.77	\$ 3144.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2261.66	0.0
Total			2434.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	271.4
Total			304.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3144.77
Descuento: 304.37
Total: 2840.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaef8280-ede6-4d63-9c37-1aa71951b45c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ LOPEZ ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010200135CCO310Y	COJF7047	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7499.53	\$ 7499.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5864.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			715.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7499.53
Descuento: 715.42
Total: 6784.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7a6e4ce-6eca-4701-884d-893e1dc73b09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4727.43	\$ 4727.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	95.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4004.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2
Total			692.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2			

Importe con letra: CUATRO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	4727.43
	Descuento:	692.42
	Total:	4035.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e023a866-9056-4bbf-b3ff-7f56d087c7d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10894.83	\$ 10894.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4399.5	0.0
Total			9247.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73
			33.7
			616.04
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			30.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	672.8

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 10894.83
Descuento: 2740.85
Total: 8153.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e023a866-9056-4bbf-b3ff-7f56d087c7d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10894.83	\$ 10894.83
Total				2740.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 98/100 M.N.

Subtotal:	10894.83
Descuento:	2740.85
Total:	8153.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5b49879c-21ea-4b0c-85f1-2e8e48fcd9d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 150190 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6329.76	\$ 6329.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1407.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			5369.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	339.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			811.16
Total			1733.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N. Subtotal: 6329.76 Descuento: 1733.17 Total: 4596.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd9751ba-33a1-468e-adf9-0a70e775da34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOPEZ RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10995.28	\$ 10995.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6826.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8744.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.03
Total			1344.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.26			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	10995.28
	Descuento:	1344.29
	Total:	9650.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0cc2a22-7a3d-451e-89f3-b831f8bbb1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9073.24	\$ 9073.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3795.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7610.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.41
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
Total			1523.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.41			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9073.24
Descuento:	1523.94
Total:	7549.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7dbadf3c-c9c4-45c2-b444-276d9aea37a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P649W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16187.17	\$ 16187.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7611.47	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13780.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			173.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.91
			253.5
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			335.17
002	041	ISR	763.17
			171.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 16187.17
Descuento: 4018.35
Total: 12168.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dbadf3c-c9c4-45c2-b444-276d9aea37a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P649W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16187.17	\$ 16187.17

Total 4018.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	16187.17
Descuento:	4018.35
Total:	12168.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8bbeff33-597d-44e2-934a-846ec0f4d174	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be8d83f5-3ad5-46be-b62c-fa323b60848c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
			640.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1078.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	1078.75
	Total:	2560.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3530de05-aa70-44d9-8083-11d48393721c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 488024 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P152W 211110080010402181CCO295Y OPEDA905 03 01/08/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6848.11	\$ 6848.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2622.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
Total			5573.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			243.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
002	041	ISR	68.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6
Total			1072.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6848.11
Descuento: 1072.44
Total: 5775.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
136f2cc2-1125-4135-a1cd-e0f828e147aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MONTERO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	542953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8488.61	\$ 8488.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6679.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.28
Total			893.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.07			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8488.61
Descuento: 893.35
Total: 7595.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f825d3ef-c7d6-4e84-8ca3-94fed889d878

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ MORENO LEOPOLDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 605580 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25890316-9396-4a04-a01d-6d142b7bcedd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5948.44	\$ 5948.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5063.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	352.86
			33.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16
Total			873.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16			

Importe con letra: CINCO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N.	Subtotal:	5948.44
	Descuento:	873.98
	Total:	5074.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c4d77a03-2142-424e-be2a-bc0c9975a1e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MONTES MARQUINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14375.52	\$ 14375.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7162.08	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			12108.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.05
002	041	ISR	508.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04
Total			2590.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04			

Importe con letra: ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	14375.52
	Descuento:	2590.15
	Total:	11785.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
39291dee-0742-4168-b728-b16d18d314f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ NIETO JOSE EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5414.93	\$ 5414.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2352.64	0.0
Total			4114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			372.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5414.93
Descuento: 372.57
Total: 5042.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
047cce63-15ab-457d-8703-9f52a5f82c0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 268.01	\$ 268.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	268.01	0.0
Total			268.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	268.01
	Descuento:	0.0
	Total:	268.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3e2a44a-b9fb-43bc-b02c-06741aca3e56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15964.99	\$ 15964.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8587.87	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			13371.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.67
002	041	ISR	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.29
Total			2818.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.29			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	15964.99
	Descuento:	2818.06
	Total:	13146.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
39dc77bb-3ec3-403b-8803-7f8dbbb648eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3813.49	\$ 3813.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3106.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.11
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			256.07
002	041	ISR	85.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.47
Total			669.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	3813.49
Descuento:	669.42
Total:	3144.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84cda823-7531-40be-8188-3cc5ff26c1ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ PELEGRIN ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	COEJ203	03	17/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 923.52	\$ 923.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.52	0.0
Total			923.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	923.52
	Descuento:	0.0
	Total:	923.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d9c1e84-4801-48b2-90a8-d2a354420935	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PELEGRIN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	COEJ203	03	17/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 44120.33	\$ 44120.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8086.65	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	32260.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			40825.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	3149.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2587.73
002	041	ISR	8011.78
Total			13850.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2587.73			

Importe con letra:

TREINTA MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	44120.33
Descuento:	13850.33
Total:	30270.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

45e7e5ee-ae5b-45af-bf59-657a3edf1c07

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PEREZ JOAQUIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880393 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto COJF7031 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13572.37	\$ 13572.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6913.67	0.0
Total			11389.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	39.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	424.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	1475.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	45.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2348.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 13572.37
Descuento: 2348.86
Total: 11223.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e787dbef-51d4-465a-88be-a3d227398b7b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ PEREZ JACKELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 616895 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6603.6	\$ 6603.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3363.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
Total			757.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6603.6

Descuento: 757.03

Total: 5846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06b3e602-8c2d-4061-8bc9-8b0bff391267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20203.59	\$ 20203.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16836.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			400.0
002	041	ISR	551.6
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.99
			217.99
Total			4470.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77			

Importe con letra:

QUINCENIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	20203.59
Descuento:	4470.41
Total:	15733.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dadf3f35-7232-482d-b033-b339261bbb37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			718.58
			32.37
			303.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.66
Total			1777.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 1777.99
Total: 2776.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9001eab3-3599-4821-a3a9-8800622f2a82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P891W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.3
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
Total			628.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	628.2
	Total:	3659.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ecc6bb99-a26f-45d7-ab14-f901e336cc21

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 473444 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P434W 211110080010402181CCO295Y OPSGX904 03 01/03/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5869.05

Descuento: 802.24

Total: 5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fa50d79-392e-46ae-b52b-3ec873c4ee4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ REYES MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1563.67	\$ 1563.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.5	0.0
Total			1441.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	1563.67
	Descuento:	0.0
	Total:	1563.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d2ff5ac-eba3-4192-a05b-0147d3c027a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7169.26	\$ 7169.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			5843.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.96
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1023.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N.

Subtotal: 7169.26
Descuento: 1023.85
Total: 6145.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e30c7668-f2a5-424e-8f0d-45e4a3bac9d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4249.18	\$ 4249.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1005.08	0.0
Total			3433.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.38
Total			116.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4249.18
Descuento: 116.14
Total: 4133.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98038df8-8fea-429b-8c61-e56254be1ab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P660W	211110080010602152CCP300J	COJFH7118	03	01/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10116.42	\$ 10116.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4572.62	0.0
Total			8482.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.64
002	041	ISR	330.72
Total			1561.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 10116.42
Descuento: 1561.59
Total: 8554.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c6bdff8-f6f4-4fb8-8761-c1c255073dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REMES JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	12711.91
Descuento:	1653.11
Total:	11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32d7f2a5-21a0-48ca-a5f0-6aeeb10e5c10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010402181CCO295Y	COJF7007	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15370.63	\$ 15370.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9403.11	0.0
Total			12594.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.37
002	041	ISR	115.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.25
Total			2234.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.37			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	15370.63
Descuento:	2234.68
Total:	13135.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ebe39ed-8c4b-4a4a-8127-bc2e5fdafc89

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONGORA ROSAS MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 452989 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P138W 211110080010302152CCG291E OPADX907 03 01/11/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3860.43	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			811.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4567.83
Descuento: 811.94
Total: 3755.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3432ce8f-52fd-4f90-bcfe-89f6527ef13f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5685.59	\$ 5685.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	799.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4840.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.35
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			967.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5685.59
Descuento:	967.91
Total:	4717.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85d0e16a-7157-47bf-b6b9-f018bdd86ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P612W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3850.61	\$ 3850.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3143.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.23
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	109.78
Total			435.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	3850.61
Descuento:	435.77
Total:	3414.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1edf95f8-cda5-4459-b106-6854870b0242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6728.46	\$ 6728.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1269.0	0.0
Total			5772.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	429.55
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.48
			31.67
Total			1110.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6728.46
Descuento: 1110.4
Total: 5618.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b72bb413-58c7-4b52-b0e3-8a00f715459b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5799.97	\$ 5799.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1706.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4700.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	73.02
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			782.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECISIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5799.97
Descuento: 782.64
Total: 5017.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88734fe1-861c-4fc4-a1f9-78d0ed11f2e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SEGURA CARLOS ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
Total			530.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	530.02
Total:	3402.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80f4c24d-8756-431f-901c-d3a8edd9ac70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7274.26	\$ 7274.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1326.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6290.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86
002	041	ISR	512.12
Total			1314.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 7274.26
Descuento: 1314.39
Total: 5959.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73f3ed8f-3047-4b38-a2e1-e467fa00770e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4817.39	\$ 4817.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	893.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3857.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			632.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	4817.39
Descuento:	632.69
Total:	4184.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
23af07b8-0cf4-4e07-a162-22a6665524d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7083.58	\$ 7083.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			6048.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	409.92
			276.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.68
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52
			276.74
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			63.33
			110.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	7083.58
Descuento:	2028.36
Total:	5055.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
23af07b8-0cf4-4e07-a162-22a6665524d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7083.58	\$ 7083.58
				27.94
				110.33
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				2028.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	7083.58
Descuento:	2028.36
Total:	5055.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

63219c70-f9c0-4f50-850c-4a44093a6950

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 981207 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.24	\$ 4260.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3413.63	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.17
Total			146.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 86/100 M.N.

Subtotal: 4260.24

Descuento: 146.38

Total: 4113.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffdb8cf2-83dc-4d61-9ed8-e95ffb7c94d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5101.51	\$ 5101.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1167.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4099.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
Total			645.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5101.51
Descuento:	645.31
Total:	4456.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ded5e2b-1586-40d4-9df8-8d5377f16708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5463.44	\$ 5463.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4423.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52
Total			748.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5463.44
Descuento: 748.71
Total: 4714.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90dfa917-d434-4ff7-ae4-4fa59ca396ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4934.34	\$ 4934.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3955.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
			27.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
Total			715.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	4934.34
Descuento:	715.02
Total:	4219.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bca57a0a-a959-43b4-8e32-30ee715f54d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10400.48	\$ 10400.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
Total			8512.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16
002	041	ISR	83.64
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			24.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
Total			1614.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 10400.48
Descuento: 1614.48
Total: 8786.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a1c4ca35-80f1-4869-b537-60401db6b9c9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 263289 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P163W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA921 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d88439c5-b0e2-44e3-b15a-f0e5eb6336b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18194.73	\$ 18194.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11359.82	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			14913.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28
002	041	ISR	154.39
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			3143.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28			

Importe con letra:

QUINCENIL CINCUENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18194.73
Descuento:	3143.72
Total:	15051.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d6888a1c-fd65-4125-b9b4-16edb17378e9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 482941 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.84	\$ 5871.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5164.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.51
002	041	ISR	548.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			1214.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5871.84
Descuento: 1214.51
Total: 4657.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
184a5511-3e4a-400b-81f4-07a13997bfee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.4	\$ 4233.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3526.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	151.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
Total			554.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4233.4
Descuento:	554.34
Total:	3679.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e570bebb-9773-415e-b782-0fc38550b03d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VILLERIAS REYNALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	400500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16978.64	\$ 16978.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10969.42	0.0
Total			13617.21	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.03
Total			2477.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.89			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 16978.64
Descuento: 2477.92
Total: 14500.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d18e07b-9a5e-44f5-8b69-fa378f228375	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	371.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			767.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	767.19
Total:	3506.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
351790fa-f9df-4c5a-8727-194377737e27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7498.83	\$ 7498.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
Total			6105.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62
			2038.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			2743.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7498.83
Descuento: 2743.32
Total: 4755.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ae31fd4-51ee-470a-aea6-fd8ea7e27f1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.84	\$ 5871.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			5164.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.51
002	041	ISR	870.45
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
Total			1536.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5871.84
Descuento: 1536.4
Total: 4335.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27191a7d-7b37-4c20-8777-4420ca199f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78eb5e86-1f55-424a-a35a-23450373e771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3b085ab6-02fe-439d-9554-0bad3bb9c667

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P115W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8423.53	\$ 8423.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			7170.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.07
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1389.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra:

SIETE MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8423.53

Descuento: 1389.01

Total: 7034.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cba92c01-49ce-4418-a8cc-7915fbc1e50a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8748.41	\$ 8748.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7346.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.86
			116.67
002	041	ISR	320.66
			151.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08
Total			1702.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	8748.41
Descuento:	1702.5
Total:	7045.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
92f24345-7881-45ec-b34e-f64da1b8b5e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
788a5e5a-0c20-4fa4-a428-520dbfc760f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3971.29	\$ 3971.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2964.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.75
Total			73.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3971.29
Descuento: 73.49
Total: 3897.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b29ce0f7-f1b2-4c16-b4d8-9f5c127c6429	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	175.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	565.92
	Total:	3721.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73e7fad4-0edf-4583-b936-79b4e067844a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11417.51	\$ 11417.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6383.39	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			9338.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1749.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	11417.51
Descuento:	1749.17
Total:	9668.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
120fba0e-3565-4763-bb16-5567a26c2d38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10511.88	\$ 10511.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3226.94	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9115.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.64
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			43.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			90.0
Total			2093.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10511.88
Descuento: 2093.06
Total: 8418.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

576bbb8f-5032-4ce2-ac64-caf167c3a301

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 203535 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P434W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSGX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5891.34	\$ 5891.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	429.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			924.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5891.34

Descuento: 924.33

Total: 4967.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95e94d06-8ccb-4351-96b8-15f0932cbc4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10050.19	\$ 10050.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8415.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
Total			1699.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 50/100 M.N.

Subtotal:	10050.19
Descuento:	1699.69
Total:	8350.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
94aee7a9-9384-47d2-b704-a664739fe1ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6700.45	\$ 6700.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5657.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			60.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
			151.36
			32.37
			302.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6700.45
Descuento:	1739.01
Total:	4961.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94aee7a9-9384-47d2-b704-a664739fe1ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6700.45	\$ 6700.45
Total				1739.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6700.45
Descuento:	1739.01
Total:	4961.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54dd900a-41ce-4ddd-840b-c6a88bf0f1cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6856.78	\$ 6856.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5594.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	85.69
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.85
Total			980.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 6856.78
Descuento: 980.34
Total: 5876.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bfaa91a0-22f2-49a8-b44e-02a3da956af5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11040.99	\$ 11040.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9325.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	429.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86
			38.57
			250.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.25
			169.14
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	11040.99
	Descuento:	2286.83
	Total:	8754.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfaa91a0-22f2-49a8-b44e-02a3da956af5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11040.99	\$ 11040.99
Total				2286.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	11040.99
Descuento:	2286.83
Total:	8754.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
075caff6-e7f5-4f6c-9ca8-80212309e2ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5287.04	\$ 5287.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	429.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
Total			817.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5287.04
Descuento:	817.67
Total:	4469.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
44ea2633-22df-48c7-8816-ee9f07d595f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.43
002	041	ISR	422.63
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			875.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4274.13
Descuento: 875.48
Total: 3398.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1afe5872-aeba-4960-a7c4-f4d281ff09ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5941.98
Descuento: 451.74
Total: 5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42b09379-a710-4343-8dff-b4177979b4d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7760.83	\$ 7760.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			6673.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.22
002	041	ISR	491.37
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			153.52
			43.2
			60.85
Total			1560.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7760.83
Descuento: 1560.05
Total: 6200.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be62a6da-0067-42ef-b2a6-3dbd179e40b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5835.42	\$ 5835.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
Total			4940.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			915.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5835.42
Descuento:	915.87
Total:	4919.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9dcac25d-deaa-40ab-aa31-238eb4951524	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5497.23	\$ 5497.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
Total			4655.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			863.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5497.23
Descuento:	863.46
Total:	4633.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d141ed30-7c11-464f-933d-f2ee73ec48be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5735.16	\$ 5735.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4951.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1049.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5735.16
Descuento: 1049.38
Total: 4685.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d69c350e-8323-4ea2-9642-93d0fd7198ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8630.1	\$ 8630.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7411.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.85
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51
Total			1527.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51			

Importe con letra:	Subtotal:	8630.1
SIETE MIL CIENTO DOS PESOS 62/100 M.N	Descuento:	1527.48
	Total:	7102.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dcca9cc-b9a0-4bd7-ba21-78dd800a1e71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010403382CCO296Y	COJF7302	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14809.36	\$ 14809.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9147.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12103.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2389.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	14809.36
Descuento:	2389.77
Total:	12419.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c9a7c798-c1df-469c-b89e-a87c759f36ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.38
			1022.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
002	041	ISR	118.65
Total			1552.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	1552.11
Total:	2379.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
740c186c-ab9f-4b67-bb40-4e5bc780f13e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			764.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 764.32
Total: 3735.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6351dd5-a44f-4e93-849f-d22972923d94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA MUÑOZ YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
713c97a7-4bca-4250-92e2-34fd0ede742e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7612.24	\$ 7612.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6504.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	041	ISR	434.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.91
			1912.1
Total			3150.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7612.24
Descuento: 3150.67
Total: 4461.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f91628ed-4997-46b7-b2bb-fe9ee1b4f234	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5210.63	\$ 5210.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4503.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	429.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.49
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			836.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5210.63
Descuento: 836.71
Total: 4373.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69ca49a9-9643-412f-918c-d431020c724c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
			25.52
002	041	ISR	114.19
			259.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			715.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 715.87
Total: 3175.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31fed27b-6bbf-4223-b1e9-13ee126a1ff0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN ORTIZ GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6ed0d62-2a2d-4c27-8daf-8cc2f1d98b66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO OLVERA LUIS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888529	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010100139CAE470Y	SUBDIRECTOR DE	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9829.64	\$ 9829.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5865.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7784.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1134.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9829.64
Descuento: 1134.6
Total: 8695.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed6ac0f1-c8fc-4d1e-8256-3c2f86edf5a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO OLVERA LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888529	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010100139CAE470Y	SUBDIRECTOR DE	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8721.54	\$ 8721.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5865.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7784.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 8721.54
Descuento: 26.5
Total: 8695.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85e48536-8567-4f72-b445-6556b93e10b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd0475b6-1c86-4e76-9925-16952072f2f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	COJFH7133	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12469.79	\$ 12469.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10606.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.56
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2370.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 12469.79
Descuento: 2370.89
Total: 10098.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
407eb9aa-fba5-4547-83c6-d20aa9f96e6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	297.47
			254.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
Total			880.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	3810.11
Descuento:	880.61
Total:	2929.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a7dadae6-d424-4e4d-b2c0-9100ab9e0841	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5367.1	\$ 5367.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4539.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.63
Total			842.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5367.1
Descuento: 842.18
Total: 4524.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e4b41ab0-165c-4cab-ac6c-12f41dc86854	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.24	\$ 3817.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
Total			2825.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.09
Total			57.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3817.24
Descuento: 57.72
Total: 3759.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e26e882-93c5-40d9-a680-5320745964b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9599.3	\$ 9599.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7838.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1444.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	9599.3
Descuento:	1444.13
Total:	8155.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0aa29f16-c8d0-4165-b2eb-7230027f4ac7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HAAZ DIEZ MARIA BELEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 543576 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P23W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 16/01/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13454.36	\$ 13454.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8372.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10764.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1752.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.56
Total			1793.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1752.82			

Importe con letra: ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 13454.36
Descuento: 1793.38
Total: 11660.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d569b62-032c-4fa9-81bd-c4fd9f1d9e78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ XIMENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8167.01	\$ 8167.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4652.64	0.0
Total			6414.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
Total			835.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	8167.01
	Descuento:	835.5
	Total:	7331.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4de27d0d-ae55-443e-9319-9a7d99b050d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6694.81	\$ 6694.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1538.94	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5695.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.79
			102.6
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8
002	041	ISR	370.22
			260.94
Total			1353.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 6694.81
Descuento: 1353.52
Total: 5341.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fcbdd7fd-e26d-4de0-8d3c-a29a8590867d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			812.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4540.83
	Descuento:	812.43
	Total:	3728.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac7421c8-b503-4c8d-9d78-ec42492a66f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.25	\$ 7438.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6059.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
Total			1055.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7438.25
Descuento: 1055.8
Total: 6382.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dac67ab8-f69c-4fc2-a6bb-807952fb92de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
			29.07
002	041	ISR	176.77
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 567.44
Total: 3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c66f3b5f-e565-422c-953d-e0704298f1e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7702.24	\$ 7702.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6363.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94
			29.07
002	041	ISR	173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.89
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1208.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 7702.24
Descuento: 1208.53
Total: 6493.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16e0ea0d-e05b-40cd-9cc0-f2a904717e3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARGUELLES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			100.05
Total			100.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	3071.8
	Descuento:	100.05
	Total:	2971.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55076fa9-8bb4-47e8-8288-d9047fc319df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a273390-01cb-407b-b28f-2822ea32c7eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35f8e3b8-a88d-430a-bf71-ccf5d413b14c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
002	041	ISR	118.65
Total			525.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 3932.07
Descuento: 525.1
Total: 3406.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a888c9f2-9db4-4162-9b6b-535cd5469b5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P545W	211110080010303152CCG291E	COJF7318	03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10651.08	\$ 10651.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8708.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	70.76
Total			1611.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88			

Importe con letra:

NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10651.08
Descuento:	1611.63
Total:	9039.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a975b08-0e0f-48cb-96c1-7ffd20b213aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.76
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
			41.87
Total			991.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 991.52
Total: 4499.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e44beb93-d0b1-4fb5-945c-5d4bc508646f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10004.3	\$ 10004.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8741.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25
Total			1967.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra: OCHO MIL TREINTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	10004.3
	Descuento:	1967.79
	Total:	8036.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc9894f3-206c-4e28-8b49-3112e6fa25a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON MARIA SILVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4060.0	\$ 4060.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1534.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3044.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
Total			82.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4060.0
Descuento: 82.58
Total: 3977.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc87e2ba-8a12-44b4-922c-c7af620e9855	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
643ea2ba-ae50-4a4c-ae91-0207d3eb9e8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
Total			530.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	3932.07
	Descuento:	530.02
	Total:	3402.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5a6ad78-ef6a-456b-83de-a51f5098cfd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
026fa729-1ff9-43a9-8d30-74022719bfba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8062.94	\$ 8062.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6328.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			816.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8062.94
Descuento: 816.77
Total: 7246.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4c92e8d-d78c-43e6-8a20-d24440effef1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08cc13b1-a914-4f09-ab50-0f3c65ed3c37

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 974176 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P2W 211110080010401181CCO295Y OPADA903 03 16/06/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7563.44	\$ 7563.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6160.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	695.12
Total			1073.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 7563.44
Descuento: 1073.94
Total: 6489.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c7688ff-f7b7-4edb-8f8b-9b94c8e59c4d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ COBA ARNALDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 545391 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P80W 211110080010302152CCG291E COJF7374 03 16/12/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11704.99	\$ 11704.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10145.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.76
002	041	ISR	760.29
Total			2218.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N. Subtotal: 11704.99 Descuento: 2218.02 Total: 9486.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2d8f834f-6369-4191-8784-e81af884a456

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CRUZ AMANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 616323 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P18W Departamento 211110080010602152CCP300J Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 22/02/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6302.63	\$ 6302.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			5407.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	4.92
002	041	ISR	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	188.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	16.64
Total			989.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 6302.63

Descuento: 989.11

Total: 5313.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d83a7da6-a5f6-4178-bb78-157228b34006

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 600924 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4598.29	\$ 4598.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	252.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3845.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.99
002	041	ISR	481.68
Total			918.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4598.29
Descuento: 918.7
Total: 3679.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20373d6f-2e88-4b0c-8e04-ef5e4a065d53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6571.98	\$ 6571.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1600.0	0.0
Total			5569.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.13
002	041	ISR	340.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83
Total			972.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N.

Subtotal:	6571.98
Descuento:	972.85
Total:	5599.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b72e4197-c541-4c75-b1eb-e5280bab2a00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8145.09	\$ 8145.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6876.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	353.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.79
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77
Total			1266.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8145.09
Descuento:	1266.86
Total:	6878.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
0238e318-d1cb-4e8d-b7cc-8db7eeb0804b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P408W	211110080010303152CCG291E	COJF7317	03	01/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10612.87	\$ 10612.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8676.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.19
002	041	ISR	69.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1604.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10612.87
Descuento:	1604.51
Total:	9008.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ae103c9d-b2ec-4db5-84cb-3ce9ece1ca1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5596.58	\$ 5596.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4537.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.84
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	83.64
Total			767.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5596.58
Descuento:	767.56
Total:	4829.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0bb7bc27-1e77-4307-bfac-74d3ba6b35ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3844.99	\$ 3844.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3137.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.24
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	109.17
Total			437.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 3844.99
Descuento: 437.45
Total: 3407.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d85a852b-fa56-43a4-be30-d267bfb3d74c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8761.73	\$ 8761.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7720.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18
Total			1744.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18			

Importe con letra:

SIETE MIL DIECISEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	8761.73
Descuento:	1744.78
Total:	7016.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c0391da1-87d4-4399-a199-303725a5ad7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19278.33	\$ 19278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12831.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15479.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2861.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.81
Total			2924.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2861.78			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 19278.33
Descuento: 2924.59
Total: 16353.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c4f251e-9300-4c66-a34e-f7a5381d4059	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2898.96	\$ 2898.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2898.96	0.0
Total			2898.96	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	2898.96
Descuento:	0.0
Total:	2898.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f430f6ed-496e-4b1c-99ee-098b6891feb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a635adba-6a07-4e70-a61b-bb20cc3079c9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886955 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.97	\$ 5392.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4095.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
Total			872.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 5392.97

Descuento: 872.71

Total: 4520.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5477822-40c6-413c-8bd8-eeed3019ae4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARMONA JORGE EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16060.63	\$ 16060.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10226.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12874.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.52
Total			2299.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 16060.63
Descuento: 2299.61
Total: 13761.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7af4b383-16fd-4a3b-94e3-19e3fdd64611	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 164.74
Total: 2400.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

649c5d43-1a5a-4db6-934a-7fa854a57c78

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CRUZ MOISES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147735 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6253.12	\$ 6253.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5419.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	477.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
			1700.5
			41.87
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 4/100 M.N.

Subtotal: 6253.12

Descuento: 2850.08

Total: 3403.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
649c5d43-1a5a-4db6-934a-7fa854a57c78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6253.12	\$ 6253.12
Total				2850.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	6253.12
Descuento:	2850.08
Total:	3403.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63456063-75d8-49d2-9644-40ce0a15a481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7360f18-e3e0-45f9-abb9-d825e1955995	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0aefc879-07da-4069-9bef-579ba0bb7ed6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5559.34	\$ 5559.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4552.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
002	041	ISR	139.48
Total			818.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5559.34
Descuento:	818.87
Total:	4740.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad0d0d2e-570f-4c34-8fe0-10b611d0e8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11690.6	\$ 11690.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10131.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	757.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05
Total			2219.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	11690.6
Descuento:	2219.83
Total:	9470.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7167afae-5df9-4ffb-b130-8172b7ac8c0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5f26994-490b-45b0-9e66-e6209e40e6b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5172.27	\$ 5172.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4464.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.52
			172.41
002	041	ISR	422.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
Total			1166.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEIS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5172.27
Descuento:	1166.18
Total:	4006.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89c460a1-7343-4644-af28-44df3fe602d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4830.83	\$ 4830.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4083.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
Total			799.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TREINTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4830.83
Descuento: 799.68
Total: 4031.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b0c2588-96f5-4cc0-9002-241607704276	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8394.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.53
			398.34
			63.33
			217.35
002	041	ISR	370.22
			287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			521.88
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	9970.37
Descuento:	3632.63
Total:	6337.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5b0c2588-96f5-4cc0-9002-241607704276	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37
Total				3632.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	9970.37
Descuento:	3632.63
Total:	6337.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdd1f992-e2fc-41eb-abb8-c3cdb48c024f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.67	\$ 5645.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4938.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
			43.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	507.51
Total			1099.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	5645.67
	Descuento:	1099.05
	Total:	4546.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb8d10e8-d626-4d9d-bf6b-937bbe534741	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50fb3b39-c0fd-4e9d-b92f-170e394e72e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6362.96
Descuento:	517.41
Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c90aa0ed-77cb-47d0-802b-2d2b465200b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4740.49	\$ 4740.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4033.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	350.45
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
			33.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.87
Total			691.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	4740.49
	Descuento:	691.86
	Total:	4048.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a7884e7-2ca7-43af-b9af-c653eaab4975	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010503152CCM280Y	OPSET901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7865.35	\$ 7865.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2229.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6705.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
002	041	ISR	424.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.99
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1294.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7865.35
Descuento: 1294.9
Total: 6570.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d40d915b-0f4d-488c-88ff-119fc2fa8493	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3891.07
	Descuento:	456.47
	Total:	3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e3d5aa4-95af-4981-80ae-76a29c85e55e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1040532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			242.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			22.48
Total			610.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL VEINTINUEVE PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	610.18
	Total:	3029.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cbb3065-c6d3-40cf-b8ba-323f21d8d50f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3707.15	\$ 3707.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
Total			2999.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	73.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
Total			386.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	3707.15
	Descuento:	386.53
	Total:	3320.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

75a26e03-6b61-4b72-bb21-23361e4a18e7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FLORES ROBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 458856 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P82W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto COJF7011 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13988.34	\$ 13988.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8789.52	0.0
Total			11395.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.12
002	041	ISR	15.65
Total			1946.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65			

Importe con letra:
DOCE MIL CUARENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13988.34
Descuento: 1946.42
Total: 12041.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ac46813-5885-499c-a45a-90c463069d1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
002	041	ISR	71.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	383.94
	Total:	3300.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
20eb1d47-ea0a-4ab9-8ac6-91c752a35401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4771.61	\$ 4771.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2141.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3651.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0
			305.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.99
Total			495.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 4771.61
Descuento: 495.9
Total: 4275.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e736da7-41ed-4cd3-85ee-ae4479fb47b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5977.64	\$ 5977.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5194.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31
Total			968.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31			

Importe con letra: CINCO MIL NUEVE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	5977.64
	Descuento:	968.48
	Total:	5009.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56376de5-38f1-4303-b0bf-e5e60d6d5fb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff26c4b8-0fdf-4b59-a875-289eea501ffa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f91d7e5d-c093-4add-8e2b-1934e4a3a8e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4632.6
Descuento: 786.03
Total: 3846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2968bdd-7660-4776-9e89-c212248c9d9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10459.23	\$ 10459.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8764.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.97
Total			1623.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10459.23
Descuento: 1623.13
Total: 8836.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5e33a02-e3ac-4b0e-88fb-40dfeaac25e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5697.3	\$ 5697.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97
002	041	ISR	316.34
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			926.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5697.3
Descuento: 926.05
Total: 4771.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aad70b97-fb1f-4c2d-8620-725714d67688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8214.35	\$ 8214.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			7149.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			39.94
002	041	ISR	615.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
			126.67
Total			1648.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 8214.35
Descuento: 1648.49
Total: 6565.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1aefdc60-ad9b-4d33-8107-bd10d85b487f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20630.5	\$ 20630.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16920.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67
002	041	ISR	413.69
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			3880.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67			

Importe con letra: DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	20630.5
	Descuento:	3880.84
	Total:	16749.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
35ad652a-6b3f-4b65-a0aa-11cf9eeb43fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4261.69	\$ 4261.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3474.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
Total			449.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4261.69
Descuento:	449.65
Total:	3812.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c847a760-2bda-4d2a-8858-7b8b915891de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			653.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 653.99
Total: 3516.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cb4d3ea-a571-4095-bf87-80a5dde590f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10778.16	\$ 10778.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8565.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05
			633.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
Total			1938.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 10778.16
Descuento: 1938.77
Total: 8839.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11dc3140-ba88-4205-9c8e-05e9cfb608fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6533.35	\$ 6533.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5719.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.5
Total			1299.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N.

Subtotal: 6533.35
Descuento: 1299.04
Total: 5234.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
173ab739-20fc-42a6-89cd-f653ee9cfd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12727.18	\$ 12727.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5633.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			10807.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.54
002	041	ISR	1553.23
001	061	CUOTA DEL IPE	225.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	1212.38
			3.95
			334.4
Total			4485.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 12727.18
Descuento: 4485.75
Total: 8241.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a187da0-1321-4553-a138-2d10dae37080	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9197.87	\$ 9197.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7505.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
Total			1010.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9197.87
Descuento:	1010.89
Total:	8186.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49912a69-430b-46a1-863a-41c3e8f14f7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	COJF7030	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11266.03	\$ 11266.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
Total			9464.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	373.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1852.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 11266.03
Descuento: 1852.77
Total: 9413.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b52ec142-ca2b-4f4c-9454-c1f95d003cc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4938.57	\$ 4938.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3958.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			644.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	4938.57
Descuento:	644.66
Total:	4293.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b236d7ed-5717-4cf4-bb1e-6b0e19eb434b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4a03735-a81f-464a-ab8a-400dfd8ed26b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10740.45	\$ 10740.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			9178.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	551.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.85
			682.65
Total			2740.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4			

Importe con letra: OCHO MIL PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	10740.45
	Descuento:	2740.29
	Total:	8000.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6e721dc8-9227-4685-b3fe-33c533cb84d7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 740004 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.0
Total			124.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 3580.36

Descuento: 124.9

Total: 3455.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b89297c1-6077-428b-921c-a0e24ab11792

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147557 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COSP8347 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13368.04	\$ 13368.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5924.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			11373.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78
			49.44
002	041	ISR	609.47
Total			2478.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 13368.04
Descuento: 2478.23
Total: 10889.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f7122c8-2650-4c71-bb03-e7f9bed54f01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4098.94	\$ 4098.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3375.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37
Total			483.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra:	Subtotal:	4098.94
TRES MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 85/100 M.N	Descuento:	483.09
	Total:	3615.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8ccf456-185b-4868-9a0c-f58394889374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5926.55
Descuento:	1189.88
Total:	4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dab2585-221b-4eaf-96fa-aa0ed50d6bab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	333.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4632.6
Descuento: 786.03
Total: 3846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

809faaa2-1474-4673-9303-27151142a581

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 748462 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P160W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12084.52	\$ 12084.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10133.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	366.54
Total			1984.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 12084.52
Descuento: 1984.43
Total: 10100.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2a6838d-1a55-4dc0-958b-7e22c41110c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4851.11	\$ 4851.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4110.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
			31.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88
Total			678.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 58/100 M.N.	Subtotal:	4851.11
	Descuento:	678.53
	Total:	4172.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a8ef597-29c6-4853-81a9-edb2127cec39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4726.96	\$ 4726.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4019.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			472.7
002	041	ISR	348.28
			38.06
Total			1331.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4726.96
Descuento: 1331.68
Total: 3395.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d321e360-2b4d-4107-a026-7783a33c8cd5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERRERA VICTORINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850725 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7565.46	\$ 7565.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6463.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	194.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.67
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	21.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.33
			4.92
			394.16
			427.41
			38.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7565.46
Descuento: 3506.06
Total: 4059.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d321e360-2b4d-4107-a026-7783a33c8cd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7565.46	\$ 7565.46
003	044	SEGURO DE RETIRO		1354.78
				3.95
Total				3506.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7565.46
Descuento:	3506.06
Total:	4059.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af9941d9-6964-43a5-8f64-2c34a0eb9c4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			130.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	149.69
Total			622.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	3914.07
Descuento:	622.53
Total:	3291.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
43a951e2-545f-4e4d-8691-857900e01f5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5924.57	\$ 5924.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
Total			5101.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			63.33
002	041	ISR	483.91
			39.87
			38.57
			284.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5924.57
Descuento:	1393.77
Total:	4530.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43a951e2-545f-4e4d-8691-857900e01f5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5924.57	\$ 5924.57
Total				1393.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	5924.57
	Descuento:	1393.77
	Total:	4530.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b9fc2c9-6d48-4b42-88b7-6b3b344b021c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	041	ISR	176.77
			1866.85
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2434.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4301.13
Descuento:	2434.29
Total:	1866.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0f3cadcd-2663-4a38-acd7-8aaa0c5d44ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LENDECHI JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9459.49	\$ 9459.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5560.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7479.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.06
Total			1068.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9459.49
Descuento: 1068.01
Total: 8391.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63680851-97e3-4251-8a31-285adffe6876	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9804.94	\$ 9804.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5075.58	0.0
Total			8007.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
002	041	ISR	66.3
			338.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2039.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	9804.94
Descuento:	2039.66
Total:	7765.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f69b98d-b2ed-47fb-bb01-f2542d045a53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11957.26	\$ 11957.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
Total			9766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	176.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
Total			1975.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	11957.26
Descuento:	1975.0
Total:	9982.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccfa5ec7-1f49-4d19-9b40-eb30da6ba2bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4447.63	\$ 4447.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
Total			3375.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.69
Total			140.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	4447.63
	Descuento:	140.7
	Total:	4306.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1cdbd6e-40a4-4cd4-9b8f-0df993408ea4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4713.46	\$ 4713.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
Total			4006.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	346.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.06
			157.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			1013.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	4713.46
	Descuento:	1013.88
	Total:	3699.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99898122-5e23-44cc-9ca1-75480f75d200	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7176.71	\$ 7176.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5598.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			657.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7176.71
Descuento: 657.35
Total: 6519.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c7d781d3-7cb4-48ff-85ce-8be122876d9f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 100629 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7204.81	\$ 7204.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6166.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68
			29.07
			284.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			110.0
Total			1559.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 7204.81
Descuento: 1559.78
Total: 5645.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
431053ea-6f27-458b-a028-3ff30e1ff38a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	630.48
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			1104.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 1104.72
Total: 3643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c9801a5-653f-4479-9ff5-2397098d6dc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14444.39	\$ 14444.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8873.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11805.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.97
Total			2318.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	14444.39
Descuento:	2318.41
Total:	12125.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ecceb77-64cb-4ccf-b90c-f7c60e6ab532	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	COJFH7086	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17166.14	\$ 17166.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11121.22	0.0
Total			13769.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.74
Total			2514.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59			

Importe con letra:

CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	17166.14
Descuento:	2514.33
Total:	14651.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3eb8ca3-6a6a-4eff-9d4a-f10af6190a91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 3322.06
Descuento: 0.96
Total: 3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0e9abce-4685-4bd5-a239-1b3f5b59f212	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
002	041	ISR	318.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae9e7b19-4608-4d4b-9b07-a982b28e2a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN GEOVANA MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6924.0	\$ 6924.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6924.0	0.0
Total			6924.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	6924.0
	Descuento:	0.0
	Total:	6924.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5a3650b-8a5b-420f-bc27-d0b8cd8b9100	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9453.58	\$ 9453.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7718.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			1417.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79			

Importe con letra:
OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	9453.58
Descuento:	1417.91
Total:	8035.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
afa4e6e0-98d0-4c99-9cca-085f96c7d3fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740994	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11989.85	\$ 11989.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
			700.1
			350.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.9
Total			2573.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	11989.85
Descuento:	2573.36
Total:	9416.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd867614-77a9-43b3-96a2-737724344c6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59246690-b0c0-47fd-aa41-58896a6cca0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7112.69	\$ 7112.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5789.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			996.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7112.69
Descuento:	996.8
Total:	6115.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
38007b75-2202-405d-8d2c-64c60f8120e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4196.93	\$ 4196.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
Total			3422.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	73.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88
			23.63
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.55
Total			458.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	4196.93
Descuento:	458.91
Total:	3738.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
952405bd-e014-454d-aeaa-3b1a0f74940c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10834.86	\$ 10834.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9428.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.38
002	041	ISR	760.29
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06
Total			2117.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10834.86
Descuento: 2117.72
Total: 8717.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd384af3-27b5-4c86-b1b8-829b11ff31af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4624.59	\$ 4624.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3755.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	91.5
002	041	ISR	3.95
			143.94
			39.73
			27.94
			555.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			19.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	4624.59
Descuento:	1671.52
Total:	2953.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd384af3-27b5-4c86-b1b8-829b11ff31af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4624.59	\$ 4624.59
				277.64
Total				1671.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	4624.59
Descuento:	1671.52
Total:	2953.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f29519ba-7eef-409c-90a7-a59b8d00dcaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P273W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	07/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
Total			718.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4522.83
Descuento: 718.25
Total: 3804.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ac9ebb9-b4eb-4c01-9e47-902195062bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c2a0cac-ebd1-4be7-8398-fcba1e18ea13

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 885976 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.07	\$ 2569.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1514.00	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N.

Subtotal: 2569.07

Descuento: 0.0

Total: 2569.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0607ebb8-d986-423f-b360-c602c011d008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8064.96	\$ 8064.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6875.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.67
			63.33
002	041	ISR	431.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07
Total			1353.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	8064.96
Descuento:	1353.84
Total:	6711.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
97ad82b7-4c8b-48f5-8e74-ebcb4f47c1ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9423.93	\$ 9423.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8268.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.89
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35
Total			1864.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	9423.93
Descuento:	1864.4
Total:	7559.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a27ee68a-6df1-4183-bd0a-6ba330f5e797	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5757.37	\$ 5757.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4658.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			115.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			242.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14
			22.48
			115.1
002	041	ISR	66.3
			242.65
Total			1482.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5757.37
Descuento: 1482.32
Total: 4275.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6fad22f-39b4-46a0-ae1c-c0e4c5dc82ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1214W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	21/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7746.95	\$ 7746.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			6719.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
Total			1517.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7746.95
Descuento:	1517.36
Total:	6229.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e83d090-1d6b-4925-8e2a-31ca46606776	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.49	\$ 5686.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
Total			4754.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.93
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	303.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
Total			910.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.93			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5686.49
Descuento: 910.22
Total: 4776.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf1f7fc4-19da-4b3b-8dd7-e39cc0384084	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10470.68	\$ 10470.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
Total			8791.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	351.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53
Total			1674.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 10470.68
Descuento: 1674.72
Total: 8795.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f197f304-4372-45e8-8e01-1c7c1b277f2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7657.65	\$ 7657.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3285.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6240.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1072.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7657.65
Descuento:	1072.79
Total:	6584.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d907e744-6989-49ad-8f36-78ee896aea09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6821.84	\$ 6821.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6114.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
			59.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	751.48
Total			1430.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	6821.84
	Descuento:	1430.79
	Total:	5391.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc4113bc-c55e-446c-9bb8-20b9710ca766	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13678.1	\$ 13678.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8019.26	0.0
Total			11225.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	941.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.53
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77
Total			3182.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77			

Importe con letra: DIEZ MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	13678.1
	Descuento:	3182.84
	Total:	10495.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a334831f-0d83-4cc3-bf8b-cacd940297e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
002	041	ISR	318.5
Total			857.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	857.43
Total:	3683.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cbc9d786-e125-4115-93f4-b5bab051e596	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.98
			30.38
			262.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			990.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	990.49
Total:	2941.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
03f43340-1908-4936-a3fe-1e1c16efdad1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	COSP8397	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9450.23	\$ 9450.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4783.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7715.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1394.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	9450.23
Descuento:	1394.83
Total:	8055.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7092212-b5d6-485b-98de-964e6f181f5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.83
Total			410.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 3810.11
Descuento: 410.66
Total: 3399.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed985ee6-8f2e-498e-9835-84e181e8af75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19858.25	\$ 19858.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			16570.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
002	041	ISR	550.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3767.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	19858.25
Descuento:	3767.95
Total:	16090.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
edc39a99-ce60-4f3f-9c68-7558cb9fb45d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 390.86	\$ 390.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	390.86	0.0
Total			390.86	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	390.86
	Descuento:	0.0
	Total:	390.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad449ce4-b1bd-4444-9c47-400fa7847fca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
002	041	ISR	173.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			564.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	564.39
Total:	3709.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3a4d61c-23db-484f-9e95-ab2f88be5ffa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11130.54	\$ 11130.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4492.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9469.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			44.79
002	041	ISR	514.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59
Total			1976.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 11130.54
Descuento: 1976.87
Total: 9153.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7545b9ed-a54e-48a3-8335-5153bd46ddee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVERA ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3974.68	\$ 3974.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1457.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2967.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.76
Total			73.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	3974.68
Descuento:	73.83
Total:	3900.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b5d3e03-57f1-4810-ad5b-d304ab4db59e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	129.84
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
Total			446.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3731.65
Descuento: 446.67
Total: 3284.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0681ecec-3574-45f9-928c-6e2f0a57110b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO KARLA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6610b057-2735-46de-90ad-cd48d359048a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10916.58	\$ 10916.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4322.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9286.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	697.54
			15.0
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			200.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.72
			45.0
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18
			732.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	10916.58
Descuento:	6861.59
Total:	4054.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6610b057-2735-46de-90ad-cd48d359048a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10916.58	\$ 10916.58
				225.69
				3515.19
Total				6861.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	10916.58
Descuento:	6861.59
Total:	4054.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08d61f41-2cb3-40c8-b2d0-17ac87e66647	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P299W	211110080010404151CCM294Y	COJF7078	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12918.04	\$ 12918.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8143.19	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			10571.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.07
Total			1680.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	12918.04
Descuento:	1680.58
Total:	11237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df817c1a-66e6-49bb-8b6b-6c54b7ca7017	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6069.83	\$ 6069.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2911.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4672.42	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
Total			471.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 6069.83
Descuento: 471.68
Total: 5598.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3aea8a68-d0a5-4fe6-b5fe-f702cddd7467

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ REYES JOSE RAMON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 690256 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P175W 211110080010504152CCM281Y COJF7025 03 16/02/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15727.88	\$ 15727.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7471.94	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13360.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27
002	041	ISR	703.17
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.68
Total			2950.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 15727.88
Descuento: 2950.17
Total: 12777.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4330dc40-f445-48c4-bf93-d34d0f308989	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10527.47	\$ 10527.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5650.0	0.0
Total			8605.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.85
Total			1611.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 10527.47
Descuento: 1611.53
Total: 8915.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abd65724-740d-46c0-bb35-81661abe4b99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4182.59	\$ 4182.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	385.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3412.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52
002	041	ISR	76.58
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
Total			459.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	4182.59
Descuento:	459.73
Total:	3722.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 338833 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P167W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2910e10-ca4e-40d4-ab05-a26c550d5c98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c41cdbc0-c630-4acc-8430-45108d3bb955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5250.01	\$ 5250.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4299.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	149.96
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			140.66
			29.65
			26.23
Total			964.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5250.01
Descuento:	964.91
Total:	4285.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28950e58-953d-49f2-ba20-5c4432402444	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4454.4	\$ 4454.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3632.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
Total			485.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4454.4
Descuento:	485.51
Total:	3968.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

01b6bbeb-47de-48f0-8ed6-0c32125c320c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 210398 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P175W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10425.99	\$ 10425.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3506.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			8969.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	740.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99
Total			2012.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10425.99
Descuento: 2012.17
Total: 8413.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad7361ab-24f9-4251-a407-645d90feb5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5582.02	\$ 5582.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	303.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4820.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			887.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 5582.02
Descuento: 887.12
Total: 4694.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efa9dc6f-97ef-4bcd-ba1e-e858d5bfd268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	81.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			383.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	3782.61
	Descuento:	383.27
	Total:	3399.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8bf1b7b1-fb03-47e5-ba0f-bca67df56f32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5823.3	\$ 5823.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1525.82	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4760.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	041	ISR	119.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	203.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89
Total			700.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	5823.3
	Descuento:	700.1
	Total:	5123.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4f19d84d-3942-46b3-ad0e-ee83cb4b5650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	322.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	758.01
	Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0b619fe-dd81-4333-8bf3-84110d569881	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
069af439-46b6-41a7-9900-d7b9830bd79b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0c9b977d-843f-42f1-b114-9e257150c532

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 163435 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5949.81	\$ 5949.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5196.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.43
002	041	ISR	508.9
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1966.16
Total			3000.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.41			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5949.81
Descuento: 3000.56
Total: 2949.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d8c7c58-d9de-4e75-92b4-fa9a1a801023	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4734.9	\$ 4734.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	349.55
Total			823.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 16/100 M.N.	Subtotal:	4734.9
	Descuento:	823.74
	Total:	3911.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02949deb-d1a9-465c-a950-111de10e23bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 164.74
Total: 2400.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbe14319-4cbd-46c8-a9d8-0990bb4aef03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ ERIKA JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9acbdda5-7989-4bba-92af-332ab6861af4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3701.56	\$ 3701.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2994.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.44
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	73.02
Total			382.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	3701.56
Descuento:	382.67
Total:	3318.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22b547f1-c0e5-4334-ad55-86b1cbc7dff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TRUJILLO MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97091a58-fb74-41da-8f3a-5ab63a2921a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8257.59	\$ 8257.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1697.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7187.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	618.12
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59
Total			1530.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	8257.59
Descuento:	1530.11
Total:	6727.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

10497ef5-58ce-4b0e-b2ee-2d2b34880fbc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 751255 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9036.78	\$ 9036.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2865.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7727.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	493.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
			43.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			585.14
Total			2160.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9036.78
Descuento: 2160.78
Total: 6876.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20c5cb5a-fcc3-4673-bee8-8cbc1f176da3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	COJF7375	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15238.24	\$ 15238.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7109.05	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12956.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.8
			53.42
002	041	ISR	694.52
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04
Total			2906.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	15238.24
Descuento:	2906.83
Total:	12331.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5cbbb2a9-64d8-4dcf-89a6-4d8435d594f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPSCT908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8596.47	\$ 8596.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2200.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7419.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
			197.55
			46.73
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			73.33
Total			1941.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 8596.47
Descuento: 1941.06
Total: 6655.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9fd2867-d143-459a-85dd-ad689d7b978a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5700.0	\$ 5700.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	5700.0	0.0
Total			5700.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1672.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.8
Total			1695.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5700.0
Descuento: 1695.72
Total: 4004.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dabf8696-f809-47e2-a814-ef1e755e92a0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 971273 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P108W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX906 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5341.31	\$ 5341.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	502.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4548.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			1197.19
002	041	ISR	352.55
			33.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			253.58
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 5341.31

Descuento: 2266.12

Total: 3075.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dabf8696-f809-47e2-a814-ef1e755e92a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5341.31	\$ 5341.31
Total				2266.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5341.31
Descuento:	2266.12
Total:	3075.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd0eda45-5092-4cd2-b5d5-f76361b35d0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELAZCO GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9159.13	\$ 9159.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5313.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7231.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
Total			1013.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9159.13
Descuento: 1013.98
Total: 8145.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5eee6d06-6829-4b1a-8427-ba02e3960a36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5718.09	\$ 5718.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	711.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4885.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2275.66
002	041	ISR	373.1
			47.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.96
			262.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5718.09
Descuento: 3447.36
Total: 2270.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5eee6d06-6829-4b1a-8427-ba02e3960a36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5718.09	\$ 5718.09
Total				3447.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5718.09
Descuento:	3447.36
Total:	2270.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
126463cf-75f9-49b5-860f-6733079d5527	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8404.49	\$ 8404.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2356.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7204.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89
002	041	ISR	491.37
Total			1466.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 8404.49
Descuento: 1466.39
Total: 6938.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6b6b9cf-61a4-4021-83d6-b3e5b8f32328	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5846.07	\$ 5846.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1259.62	0.0
Total			4808.35	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	153.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
Total			880.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5846.07
Descuento: 880.65
Total: 4965.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
832ead6c-0a90-4cdd-ba95-8de2339bec87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86847010-8a98-473f-b22d-95beeb6c837b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDES MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7578.41	\$ 7578.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4167.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5929.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
Total			729.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7578.41
Descuento: 729.61
Total: 6848.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ce6493af-5d26-42bb-b24f-fbd1668cc64c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 537942 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P260W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 01/07/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
Total			347.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3662.73
Descuento: 347.65
Total: 3315.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3dd3505-bb8d-45af-90cd-123b5e699e2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4621.84	\$ 4621.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			3914.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	331.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			641.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 4621.84
Descuento: 641.44
Total: 3980.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59dbc37f-ee7d-4bc2-a6d5-b1ea63ece217	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12511.05	\$ 12511.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6761.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			10309.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2040.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	12511.05
Descuento:	2040.96
Total:	10470.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b00d7593-0fbf-4891-b6d5-c7b8cdf3bea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	422.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			813.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	4274.13
	Descuento:	813.19
	Total:	3460.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1aaa4b17-ee6e-4256-a38e-b50ffd287aa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			142.92
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	175.3
Total			708.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	4287.63
Descuento:	708.84
Total:	3578.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02b22263-8a00-420b-b6eb-c811aa43ecd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	942416	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 746.85
Total: 3752.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06adceee-08fe-472b-8779-042657a10fed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIGUEREDO GARCIA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	694146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6395.14	\$ 6395.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5542.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	484.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.7
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81
Total			1071.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6395.14
Descuento: 1071.9
Total: 5323.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
998535b9-1a1d-4331-9778-3a23d8caea05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5358.37	\$ 5358.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1388.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4320.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.65
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			704.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5358.37
Descuento:	704.6
Total:	4653.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d1593d3-235d-481e-943f-2a9a1c2e8f1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOLGUIN MARTINEZ RUBEN ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010301152CCG291E	CODIH6002	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27313.58	\$ 27313.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			21932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	94.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			5108.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 27313.58
Descuento: 5108.58
Total: 22205.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98f3a34a-6e18-4593-85ce-a805fbfb3e8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOLGUIN MARTINEZ RUBEN ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010301152CCG291E	CODIH6002	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4564.27	\$ 4564.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4564.27	0.0
Total			4564.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	4564.27
	Descuento:	0.0
	Total:	4564.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
555e8b24-816c-4322-a0c7-b22793bca688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOBART SOLIS GILDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5137.77
Descuento:	333.21
Total:	4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49453378-f39c-4c22-8f6d-5d88783d2d2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUBER GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	19/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4335.56	\$ 4335.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1764.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3274.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			129.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	4335.56
	Descuento:	129.22
	Total:	4206.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d64d3dcd-c51e-4999-bb65-e5c5d70b9c0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5988.57	\$ 5988.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	409.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5205.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	041	ISR	482.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24
Total			1007.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	5988.57
Descuento:	1007.83
Total:	4980.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1157c42f-5df0-4ad7-a1c1-a778cf035d9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5926.55
Descuento: 1189.88
Total: 4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fa62ac3-aead-4381-b7c8-f8dc4ab2aa58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HUERTA LARA ANA MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6504.83	\$ 6504.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	476.5	0.0
Total			5695.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	041	ISR	560.25
Total			1293.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 92/100 M.N.

Subtotal:	6504.83
Descuento:	1293.91
Total:	5210.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2aca514-a7f4-4b2f-9394-792a6a1155b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPSET903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8726.96	\$ 8726.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7491.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	516.96
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56
Total			1544.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	8726.96
	Descuento:	1544.91
	Total:	7182.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcf65c19-69b4-4f3b-9052-a7a2b031f304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5841.69	\$ 5841.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1110.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			4944.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.53
Total			948.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 5841.69
Descuento: 948.9
Total: 4892.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b98698a2-f9ee-464a-ac41-f0fd737dcb26

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | HURTADO ROSAS VIANET | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5474.66	\$ 5474.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	575.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4668.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	24.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	615.62
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	19.17
002	041	ISR	360.06
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	128.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5474.66
Descuento: 1618.14
Total: 3856.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
b98698a2-f9ee-464a-ac41-f0fd737dcb26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5474.66	\$ 5474.66
Total				1618.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5474.66
Descuento:	1618.14
Total:	3856.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44ae6e73-de18-4ee2-ae2a-aa3c4c94bca7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA SANCHEZ ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6004.48	\$ 6004.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2855.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4617.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
Total			461.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 6004.48
Descuento: 461.49
Total: 5542.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
283fa657-00da-4beb-b9f2-2b573d18130f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P438W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	02/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5406.68	\$ 5406.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4366.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
002	041	ISR	72.78
Total			788.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5406.68
Descuento:	788.29
Total:	4618.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ac4e0efd-42bb-4638-a5e6-4cc6dc8a48d1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ISLAS ORTIZ ROMINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 44160 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P221W 211110080010504152CCM281Y OPADA913 03 01/04/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 34998.35	\$ 34998.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7030.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			32754.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3
002	041	ISR	531.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.2
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2512.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3			

Importe con letra:

TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 34998.35

Descuento: 2512.95

Total: 32485.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

529365e2-b7ae-4a3a-976f-968ef2e624e6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador IBÁÑEZ REYES EULALIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 922255 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 746.85
Total: 3752.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94bff472-f452-45c3-9bfa-91624cb36ddf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12733.41	\$ 12733.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7487.99	0.0
Total			10420.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1986.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 12733.41
Descuento: 1986.09
Total: 10747.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3eca4ce5-894a-4d56-8d97-0dfbcefe1145	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6099.07	\$ 6099.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3206.67	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
002	041	ISR	116.69
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6099.07
Descuento:	459.06
Total:	5640.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

79463d71-b5fd-4c64-8d2c-958958728bb7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 516293 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P60W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5172.27	\$ 5172.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4464.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
			42.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	041	ISR	422.68
Total			993.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 5172.27
Descuento: 993.77
Total: 4178.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59ce6637-d4a7-4467-ae91-d79ac00f3bb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3363.43	\$ 3363.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2656.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			448.46
			20.06
002	041	ISR	21.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.6
Total			737.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	3363.43
Descuento:	737.92
Total:	2625.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7d77fa05-394d-4268-be4b-33a25ea48e13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8236.37	\$ 8236.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7016.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			142.47
002	041	ISR	431.97
			83.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8236.37
Descuento:	1581.14
Total:	6655.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d77fa05-394d-4268-be4b-33a25ea48e13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8236.37	\$ 8236.37
Total				1581.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8236.37
Descuento:	1581.14
Total:	6655.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d5ac597-8891-4a1c-bf62-c3ec3feab6f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	560.25
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5926.55
Descuento: 1189.88
Total: 4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75f9d70b-27a8-4845-9356-6185ef536807	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO DIAZ DE LEON ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	COEJ316	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32878.79	\$ 32878.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21790.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4229.33	0.0
Total			26524.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	507.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	471.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6730.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 32878.79
Descuento: 6730.29
Total: 26148.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e5ffa4c3-f460-41b5-8ac9-e65e15e39e48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO DIAZ DE LEON ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	COEJ316	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 950.5	\$ 950.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	950.5	0.0
Total			950.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	950.5
	Descuento:	0.0
	Total:	950.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ca34000-fd53-4a33-9c94-fb500f2063c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER DELGADO JORGE ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3292.18	\$ 3292.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	815.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2325.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			217.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.73
Total			218.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 3292.18
Descuento: 218.24
Total: 3073.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d56b994-3364-452f-920d-d594383fec2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3572.64	\$ 3572.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2856.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.05
Total			12.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3572.64
Descuento: 12.69
Total: 3559.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33ccddfa-0b12-49e4-bfe6-da67f9c6d4dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4564.54	\$ 4564.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1289.5	0.0
Total			3717.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
Total			148.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4564.54
Descuento:	148.43
Total:	4416.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aaec5044-a7fa-462a-bbe0-02d6c78fbd3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARA HERRERA ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15042.75	\$ 15042.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.15	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12049.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.63
Total			2101.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 15042.75
Descuento: 2101.9
Total: 12940.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cafed558-94b7-4145-82b7-819d2365abf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1523.93
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	322.82
Total			2281.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	2281.94
Total:	2285.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ea586082-e8c0-4e47-9bc3-00bde94cf6c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010501152CCM283Y	COEJ310	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29323.28	\$ 29323.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			23850.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			5978.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	29323.28
Descuento:	5978.16
Total:	23345.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8427b8f2-8d4c-4786-8130-b8ce990ec0e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6712.33	\$ 6712.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3819.93	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	6712.33
Descuento:	751.36
Total:	5960.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
29b75d08-52c9-4ed1-acb4-60bdec53b991	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARILLO NUÑEZ DAISSY NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13673.18	\$ 13673.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8549.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			10941.16	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.4
Total			1835.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 13673.18
Descuento: 1835.88
Total: 11837.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d49f6fa-c978-4065-8c09-a877dc99bbc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.44
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			523.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	3914.07
	Descuento:	523.08
	Total:	3390.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c658c059-149d-4a94-b187-b34905916a52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P236W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
			757.45
002	041	ISR	318.5
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1511.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL VEINTINUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	1511.03
Total:	3029.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4b9f7567-1a4b-47db-a916-e15e1000589a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JARVIO OSORIO ERASTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851981 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7005.98	\$ 7005.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2785.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5740.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97
002	041	ISR	370.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.33
Total			1220.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7005.98
Descuento: 1220.03
Total: 5785.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
263b45b8-60f6-4ffe-be52-178d519f892b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME REDUCINDO JUAN PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f0f8708-f3ce-442b-9dca-d271ec99d5a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4256.13	\$ 4256.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3548.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
Total			544.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4256.13
Descuento:	544.39
Total:	3711.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d38f5e55-72f4-45ec-9bbe-db3280c1f8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27669.03	\$ 27669.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGÜEDAD	21549.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	828.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			26784.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.2
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	578.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	27669.03
Descuento:	1229.65
Total:	26439.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d38f5e55-72f4-45ec-9bbe-db3280c1f8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27669.03	\$ 27669.03
Total				1229.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra: VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	27669.03
	Descuento:	1229.65
	Total:	26439.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9c385020-9e6e-40e6-b0a6-bdcd66e9252e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ CASTILLO ALFREDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175097 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6772.95	\$ 6772.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5549.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8
002	041	ISR	115.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
Total			648.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 6772.95

Descuento: 648.86

Total: 6124.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0763630-5e38-40ed-ba77-8aac43a74c11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9030.95	\$ 9030.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2773.5	0.0
Total			7737.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.41
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	512.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05
Total			1598.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	9030.95
	Descuento:	1598.74
	Total:	7432.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6ae8c6f0-a70a-4008-a001-42f68ea6989a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			461.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	461.09
Total:	3470.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2559f908-df58-4dc7-a546-d8ce1da61e64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10577.16	\$ 10577.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
Total			8683.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
Total			1668.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	10577.16
Descuento:	1668.51
Total:	8908.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4518eb3e-8a98-4a51-869f-84ea8fded466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12734.43	\$ 12734.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5415.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10860.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91
002	041	ISR	608.51
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2302.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 12734.43
Descuento: 2302.24
Total: 10432.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e15d4302-3078-47d3-8c12-626cd831a317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9849.81	\$ 9849.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3602.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8385.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			6416.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.14
			126.67
002	041	ISR	479.76
			41.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9849.81
Descuento:	8250.51
Total:	1599.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e15d4302-3078-47d3-8c12-626cd831a317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9849.81	\$ 9849.81
Total				8250.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9849.81
Descuento:	8250.51
Total:	1599.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cda5a4f-97a4-4b12-94db-7419c08cc3f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ JIMENEZ MARIA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3a80af0-d65d-4314-a57a-7ba9eaa08aa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6354.97	\$ 6354.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2461.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	116.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9
Total			3371.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	6354.97
Descuento:	3371.39
Total:	2983.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54278885-4a7e-4f33-8708-56b7fde9ad14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4984.99	\$ 4984.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.43
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	141.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			733.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 4984.99
Descuento: 733.5
Total: 4251.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4688d034-7d85-4177-b216-cd2140b5e876	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8433	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11700.6	\$ 11700.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6637.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			9569.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.42
Total			1799.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	11700.6
Descuento:	1799.66
Total:	9900.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f375d98-63d9-4eac-aed2-0ade419ba2f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ REYES GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403917	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8773.81	\$ 8773.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4995.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
Total			944.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8773.81
Descuento: 944.66
Total: 7829.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2becaaa4-a2da-4a4e-a051-1bacb23ecb41

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ RIVERA JULISSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 411250 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W Departamento 211110080010602152CCP300J Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7745.6	\$ 7745.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6513.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
			299.99
			32.37
			181.4
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77
Total			1765.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 7745.6

Descuento: 1765.85

Total: 5979.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a754c10-bfca-484b-ad0f-b2aaecfc25c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8078.99	\$ 8078.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2143.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6926.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			126.67
002	041	ISR	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	8078.99
Descuento:	1546.72
Total:	6532.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a754c10-bfca-484b-ad0f-b2aaecfc25c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8078.99	\$ 8078.99
Total				1546.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	8078.99
Descuento:	1546.72
Total:	6532.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ff40d31-0db2-4913-8134-9bd0f6e91e52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SERNA XIOMARA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74777ec5-644c-4bc0-b401-41c1db814522	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10584.66	\$ 10584.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3615.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9105.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16
Total			1948.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	10584.66
Descuento:	1948.73
Total:	8635.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4fbc31b8-1eb5-4097-a424-8cb0f0c6980d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 808231 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P115W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4945.47	\$ 4945.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4039.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
			283.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57
002	041	ISR	152.9
			33.33
Total			1068.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 4945.47
Descuento: 1068.33
Total: 3877.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecbe4cb1-0d40-4cde-883e-33c274acce28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P753W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	23/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.18	\$ 4748.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	97.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4020.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	540.75
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			843.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	4748.18
Descuento:	843.93
Total:	3904.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2af4220e-6474-496d-8f56-a3816cad909d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7248.16	\$ 7248.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2968.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5901.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.11
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			1021.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7248.16
Descuento:	1021.18
Total:	6226.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf2e39e1-84db-4068-85ad-5cd8653aae9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9436.41	\$ 9436.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8224.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	697.41
			53.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
Total			1823.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9436.41
Descuento: 1823.0
Total: 7613.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

714a30f1-28df-40c6-9f9b-f3223c3e2258

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JUAREZ DEL ANGEL HUBERT ERNESTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 960192 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3128.05

Descuento: 0.0

Total: 3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e33c8007-3d02-4488-b9ff-872ce2635ac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ ARADILLAS RUBEN DARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e5ce373-2e53-47ce-89be-0050921eff1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ CASTILLO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1375.64	\$ 1375.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1240.5	0.0
Total			1240.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	1375.64
	Descuento:	0.0
	Total:	1375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
829596b1-1ce4-4a94-9d4d-3954e2fa2213	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUSTO GONZALEZ LIZBETH MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054890	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.62	\$ 6472.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.64	0.0
Total			5014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			534.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6472.62
Descuento: 534.5
Total: 5938.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea34630a-76de-4f37-8555-ca0a094a06af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUSTO GONZALEZ LIZBETH MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054890	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3278.0	\$ 3278.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3278.0	0.0
Total			3278.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3278.0
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	3278.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37ef3313-5536-4ead-9d04-157939deb9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JULIO HERRERA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
			219.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			884.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 884.45
Total: 6336.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f241c3be-f532-4eb8-9b9f-0346b9922e9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
325be260-e669-4a2c-9154-54678752c710	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7712.89	\$ 7712.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3351.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6284.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.91
Total			1104.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	7712.89
Descuento:	1104.77
Total:	6608.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17235607-af68-4836-a121-f549c7d95071	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5179.5	\$ 5179.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			4472.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
			39.94
002	041	ISR	423.97
Total			961.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5179.5
Descuento: 961.23
Total: 4218.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

00e789a4-aa0a-423b-8746-47720d67ed10

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JUAREZ USCANGA PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 374517 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P163W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73

Descuento: 367.53

Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c74ee89-7184-4d24-8031-14a45ed615ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5380.26	\$ 5380.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4349.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
			23.78
002	041	ISR	79.08
Total			727.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 5380.26
Descuento: 727.11
Total: 4653.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9b2e996-7f7a-4aa8-819e-4b94a4a22c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9738.63	\$ 9738.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
Total			1469.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9738.63
Descuento: 1469.63
Total: 8269.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
562b94bb-16ba-4167-a586-e4bd7e978218	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZCANO ACUÑA ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	216077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3776.15	\$ 3776.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3068.75	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	81.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.92
Total			406.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	3776.15
	Descuento:	406.14
	Total:	3370.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62a707a8-44eb-4501-bfef-56ab5964e760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6586.26	\$ 6586.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	913.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5696.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43
002	041	ISR	479.76
			31.67
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1151.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	6586.26
	Descuento:	1151.52
	Total:	5434.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e2163a5-9385-49f2-a5e2-fd23b6bcd50a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4651.31	\$ 4651.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	630.0	0.0
Total			3746.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.1
			24.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7
002	041	ISR	106.85
Total			638.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOCE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4651.31
Descuento: 638.33
Total: 4012.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cefc1cf3-fe92-446a-a4fd-46a1d6c20c58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			393.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3731.65
Descuento:	393.13
Total:	3338.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
024dbbbd-04b8-4896-a24f-a73f755d342f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	LAGUNES AGUIRRE OSCAR URIEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1509.54	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			163.14
Total			163.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	2564.89
	Descuento:	163.14
	Total:	2401.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82256dc4-3f9b-47cb-b5d8-e95c70dcb1c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA ARMENTA ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	1266.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64221312-bf94-44ca-acdb-d4c74ba48503	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P238W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	04/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12596.39	\$ 12596.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5527.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10701.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	550.64
Total			2393.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 12596.39
Descuento: 2393.65
Total: 10202.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aa9ae463-08b4-4a87-9a09-cd01dbbc803e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LARA CASTILLO ILEANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 742293 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010502134CCM282Y OPADA903 03 01/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8976.28	\$ 8976.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
Total			7720.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1689.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8976.28
Descuento: 1689.21
Total: 7287.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3c94b20-25b7-4f09-a8e8-f03dd6b07e32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8738.27	\$ 8738.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8738.27	0.0
Total			8738.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8738.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8738.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85987fb8-3049-48cb-be65-a43758315560

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LARA CASTILLO JUAN CARLOS R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6574.62	\$ 6574.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
			402.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			952.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6574.62

Descuento: 952.95

Total: 5621.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3124c705-28c7-4379-ae8e-4ee748bf708e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P72W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	07/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			123.47
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
002	041	ISR	73.3
Total			513.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO NOVENTA PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	3704.15
	Descuento:	513.49
	Total:	3190.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57c67f76-2fe0-4dc2-9de1-98efa3bcb301	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			176.16
002	041	ISR	364.76
			131.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
Total			1014.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 64/100 M.N.

Subtotal: 3932.07
Descuento: 1014.43
Total: 2917.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ba9f739-5e8a-48ee-975f-194658f5146d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11611.55	\$ 11611.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6087.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9640.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	348.85
002	041	ISR	369.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2022.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.2			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 11611.55
Descuento: 2022.92
Total: 9588.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b39613a1-6e35-4f90-9c14-67dfc1af0d61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA GONZALEZ LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	COEJ4068	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26915.03	\$ 26915.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16824.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			21998.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4209.31
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
Total			5422.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4209.31			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	26915.03
Descuento:	5422.07
Total:	21492.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1fbaf785-79d3-419b-90c8-52d186cb027a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA GARCIA RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010301152CCG291E	OPTRX905	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11523.68	\$ 11523.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7416.46	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			9422.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.28
Total			1429.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	11523.68
Descuento:	1429.29
Total:	10094.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25b9e451-f429-4e79-888c-d7e40bae1667	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3862.85	\$ 3862.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	182.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3115.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
Total			408.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	3862.85
Descuento:	408.82
Total:	3454.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3ebc72f9-0cce-4918-a99c-ed6dc34e1892	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3775.27	\$ 3775.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3067.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			23.78
002	041	ISR	184.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.85
Total			508.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3775.27
Descuento:	508.65
Total:	3266.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0d63ebe-f72e-4a7f-8234-dcadbf03d766	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10213.95	\$ 10213.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4
Total			2006.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	10213.95
	Descuento:	2006.53
	Total:	8207.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9074ad0c-3891-4f20-bf6e-1ff28599d8c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4822.13	\$ 4822.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4069.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	414.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.41
Total			898.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4822.13
Descuento:	898.8
Total:	3923.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f299c285-9e1c-455c-a790-d22fa230a41d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7899.19	\$ 7899.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2847.56	0.0
Total			6639.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.56
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1279.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	7899.19
Descuento:	1279.72
Total:	6619.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
338a9d11-6427-4d37-8df5-a8ac35ce03e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANNOY LARA ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P438W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18643.63	\$ 18643.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			17936.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	369.55
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.37
			142.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1025.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	18643.63
Descuento:	1025.19
Total:	17618.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ecd7872d-0e3c-4ba5-a18a-cc6162123a3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	4301.13
	Descuento:	567.44
	Total:	3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a99201cc-3f1b-40e3-9394-56497a9ab1d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7316.75	\$ 7316.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3527.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5955.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1660.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66
Total			2333.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 7316.75
Descuento: 2333.89
Total: 4982.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc82c20e-b9c4-41f7-8280-9bd61a7a36c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5881.55	\$ 5881.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5174.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.95
002	041	ISR	678.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1308.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 5881.55
Descuento: 1308.09
Total: 4573.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbae36ee-061b-457d-9851-224ca6a5d812	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3706.0	\$ 3706.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3706.0	0.0
Total			3706.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3706.0
TRES MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3706.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

17beaf7a-9163-4c56-95a1-23130ee835e9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES MARTINEZ IRMA GABRIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 738742 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P102W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	202.41
Total			759.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6615.01

Descuento: 759.12

Total: 5855.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd153ed0-ef44-4ca2-a4fc-dde84f6cd9ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.8	\$ 3945.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
Total			3177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
Total			66.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 3945.8
Descuento: 66.64
Total: 3879.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
326b4621-5d02-4625-87b4-adb4688cd037	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MEZA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6401.87	\$ 6401.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4954.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.14
Total			523.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6401.87
Descuento: 523.47
Total: 5878.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37cbc8a9-9301-4b64-ae3d-efe4d32523f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4492.33	\$ 4492.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	734.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3666.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.56
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			466.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4492.33
Descuento: 466.91
Total: 4025.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

644d5ca4-c40a-45e5-81dc-53a70d291bf7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P221W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9602.04	\$ 9602.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2514.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8357.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.09
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	693.56
Total			1793.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 9602.04
Descuento: 1793.76
Total: 7808.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0fa9b9c-c4c7-480e-9f45-7ad81dc6ae17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES RAMIREZ CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01adaff8-6426-4668-a33d-b1f5adbf8eb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4520.74	\$ 4520.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3677.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.54
Total			143.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 4520.74
Descuento: 143.94
Total: 4376.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58c5c539-1784-4e4f-911c-fe1b9281d6a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7d5d9f5-3ac0-4f3e-baa4-2b221c373a3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	565.92
	Total:	3721.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
302fd8dd-72cf-44fe-abdf-29232d73af6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA RODRIGUEZ MARINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5120.76	\$ 5120.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	415.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
			262.14
			25.52
			66.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1285.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5120.76
Descuento: 1285.13
Total: 3835.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db1880ef-cc86-4e60-822f-4942de4bad05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES SANCHEZ BERTHA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10871.27	\$ 10871.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6724.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8642.30	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.55
Total			1321.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10871.27
Descuento: 1321.98
Total: 9549.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46d44fd3-3290-4e69-950a-96349d53ede3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			150.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			121.32
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			638.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	638.85
Total:	3000.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ca3d0b3-ee02-4be6-a013-1da677fbaf61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010501152CCM283Y	OPSET903	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6221.0	\$ 6221.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1577.57	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5126.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.06
002	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			910.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6221.0
Descuento:	910.06
Total:	5310.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eb8ac15b-4a22-40b6-b72d-b8d5526cb56f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SOBRINO VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.77	\$ 5311.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2515.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4025.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16
			330.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			688.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5311.77
Descuento:	688.76
Total:	4623.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3595507-7565-4f96-882e-d621d8af1200	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16104.22	\$ 16104.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9362.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			13376.85	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	347.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.66
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2890.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	16104.22
Descuento:	2890.6
Total:	13213.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e2105ae-4046-49d0-9b41-f12bfc4e25be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			807.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	4540.83
	Descuento:	807.51
	Total:	3733.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5e925bd-3dc2-4e91-b45c-038dc423a89d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6537.73	\$ 6537.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	861.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5658.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9
002	041	ISR	482.18
Total			1106.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	6537.73
	Descuento:	1106.62
	Total:	5431.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb12266c-1d2d-4711-972e-5199a75d5583	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA VASQUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68098435-07b9-4064-b021-ddae8061c749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
002	041	ISR	114.19
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3891.07
	Descuento:	456.47
	Total:	3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86daf63f-214b-4ec9-a171-6e4e9684871e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES VILLA MARIA YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7923.45	\$ 7923.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2257.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6756.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	041	ISR	428.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1293.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7923.45
Descuento:	1293.56
Total:	6629.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a257e2a-bda9-4cf5-b967-2e9d041ed3d6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 94836 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
219e7078-f9b9-49e4-a010-4552d1d73ba5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LETAYF BARROSO LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9564.1	\$ 9564.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9564.1	0.0
Total			9564.10	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	9564.1
	Descuento:	0.0
	Total:	9564.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8daaa2b-6547-42fb-a75a-e14633c886f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LETAYF BARROSO LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6773.55	\$ 6773.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	735.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5909.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.42
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1293.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6773.55
Descuento:	1293.82
Total:	5479.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
10f88ac8-211a-4d54-a56d-c12b21676a7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLERENA CLEMENTE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49276296-9cd5-4d70-80ea-5fdd1a7067f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAIN MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10135.47	\$ 10135.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6117.74	0.0
Total			8036.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
Total			1189.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 10135.47
Descuento: 1189.62
Total: 8945.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23a1a813-4201-4723-8bd7-b9e3e47d3332	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5582.6	\$ 5582.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			4875.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.71
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			43.2
002	041	ISR	496.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			962.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5582.6
Descuento:	962.41
Total:	4620.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
35d6a0fc-92d6-4e7c-a0a7-155efe067711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 44306.35	\$ 44306.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
Total			43327.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1025.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
			53.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.41
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra:

CUARENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 72/100 M.N.

Subtotal:	44306.35
Descuento:	2115.63
Total:	42190.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35d6a0fc-92d6-4e7c-a0a7-155efe067711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 44306.35	\$ 44306.35

Total

2115.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra:

CUARENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	44306.35
Descuento:	2115.63
Total:	42190.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1dc74621-140d-472c-8838-079f0a431d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ADRIANA LEON ESPARZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
275006b0-2df8-4c59-ad6c-e05516bb300f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7765.28	\$ 7765.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6369.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32
Total			827.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 7765.28
Descuento: 827.87
Total: 6937.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1c60450-185b-4a55-a392-44aa521f8de4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10490.38	\$ 10490.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5136.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8689.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.97
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	529.32
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			2045.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 10490.38
Descuento: 2045.64
Total: 8444.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
577d18a8-3331-4dc3-ac16-3df370830e87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8178.79	\$ 8178.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1304.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7192.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64
002	041	ISR	703.17
			95.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.57
			63.33
			53.42
Total			1751.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8178.79
Descuento: 1751.18
Total: 6427.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64235228-8ada-4008-89da-de6fb27f4e35

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LEON LOPEZ JUAN | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11270.31	\$ 11270.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3863.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9737.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	700.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.59
Total			2148.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 11270.31
Descuento: 2148.5
Total: 9121.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa1a0a19-d580-43a4-a844-df45cf9d4c6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12072.44	\$ 12072.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4291.41	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10447.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.19
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2341.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 12072.44
Descuento: 2341.45
Total: 9730.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96650fb1-4574-4c40-ae32-8ab61c35bde6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5153.86	\$ 5153.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	766.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4210.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	142.47
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			760.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N.	Subtotal:	5153.86
	Descuento:	760.84
	Total:	4393.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0c53f58-5f90-4bbb-867e-e14c171d75a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ JORGE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			200.1
Total			200.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	3071.8
	Descuento:	200.1
	Total:	2871.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bc439f4-33a1-43be-9240-d02cd07a9edf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY MERINO OSCAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.13	\$ 4233.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3525.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	151.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.52
Total			541.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	4233.13
	Descuento:	541.79
	Total:	3691.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fde5f29c-d604-4725-aa7c-b71f2122c4ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON ORTIZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5118.05	\$ 5118.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1152.19	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			4116.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
			122.39
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	041	ISR	69.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02
			22.84
Total			836.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5118.05
Descuento:	836.18
Total:	4281.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd3f9963-2f46-4971-ae7f-4a594406d24f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEZAMA TORRES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452107	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bc52b94-0bb4-4fe3-8861-557cac8582a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12621.67	\$ 12621.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4736.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10891.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.28
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2448.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	12621.67
Descuento:	2448.12
Total:	10173.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
9f961acb-1e3f-47f1-bb43-04d3bad997f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS ALBA HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4558.5	\$ 4558.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.53	0.0
Total			3475.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.16
Total			152.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4558.5
	Descuento:	152.05
	Total:	4406.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acb78889-5b61-44d7-a87d-af3c180d8ae9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
002	041	ISR	175.3
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	565.92
	Total:	3721.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8952a093-d8ba-46d3-a1e1-d92672359050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8013.0	\$ 8013.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6737.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1300.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 8013.0
Descuento: 1300.97
Total: 6712.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98610c5c-62b0-435a-bd9a-dccff521987d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMON HERNANDEZ IRAIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8324.78	\$ 8324.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4782.64	0.0
Total			6544.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.65
Total			863.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8324.78
Descuento:	863.89
Total:	7460.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5974c47-4241-40f2-b4b0-cd2cdabf750d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILI LOPEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5137.77
Descuento: 333.21
Total: 4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
baea889c-4b5e-4cf1-9206-f96894b9501e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5922.25	\$ 5922.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1324.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4872.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
002	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			892.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTINUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 5922.25
Descuento: 892.54
Total: 5029.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdd7bfae-1aac-4b09-8c07-2cfe551ef654	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	120.12
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	3945.57
Descuento:	462.62
Total:	3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b924e774-0ec2-47b6-9a51-6548709cecf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS RODRIGUEZ CIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49a634d3-32ed-4384-b9f3-73c819165227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
Total			750.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	4522.83
	Descuento:	750.62
	Total:	3772.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e8645cc-bd65-424e-97c4-52a318d40299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			242.65
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			681.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	681.15
	Total:	2958.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9881725f-e688-4350-a1ae-3c615abf17ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6921.58	\$ 6921.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1487.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5921.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
			27.94
002	041	ISR	417.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1096.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	6921.58
	Descuento:	1096.39
	Total:	5825.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6264180f-dd88-414b-b183-e3e34041b223	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	OPADA912	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5460.52	\$ 5460.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4392.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
Total			372.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5460.52
Descuento:	372.06
Total:	5088.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73e362c6-c685-475a-ae32-f160f644c1bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BELTRAN GELSY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4682.84	\$ 4682.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2061.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3571.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.61
Total			180.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	4682.84
	Descuento:	180.9
	Total:	4501.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cfe2c03-d6a9-4786-840f-0c9472504942	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BARRERA GUADALUPE MONSERRAT	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb32ca0c-9585-4f0c-90ad-ae160e8add64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ COBIX GUSTAVO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1c06cc31-6c68-40a4-94c7-f8eec40d1847

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
			24.29
002	041	ISR	84.83
Total			410.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 3810.11
Descuento: 410.66
Total: 3399.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7b24db0-4b02-4b25-98f8-ed050800f7fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5846.15	\$ 5846.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1150.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4942.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.55
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.32
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			916.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.32			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5846.15
Descuento:	916.23
Total:	4929.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

738106c7-274e-4c3e-a9df-90c1d0a89f0f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ DIAZ VERENICE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4400.3	\$ 4400.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	651.21	0.0
Total			3583.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	121.32
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	21.71
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			623.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 4400.3
Descuento: 623.0
Total: 3777.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb9ecc67-4006-494e-816c-c5e9898cfc6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6b24de25-ccfd-49cc-a4eb-a5e8fc12cc32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA CORNELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX905	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11192.88	\$ 11192.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9191.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.19
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73
Total			8268.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11192.88
Descuento:	8268.21
Total:	2924.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1f049b03-0cc4-443b-92ea-85da365d29a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7367.22	\$ 7367.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1545.0	0.0
Total			6341.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89
			41.87
			30.0
002	041	ISR	482.18
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1315.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	7367.22
Descuento:	1315.84
Total:	6051.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d94466d7-1c48-4f38-8876-52cc84d11ff0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6977.21	\$ 6977.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5897.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	332.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			368.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
			197.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1567.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 6977.21
Descuento: 1567.65
Total: 5409.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b4e22a5-3937-4fe6-a616-f771135e6714

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOZANO GARCIA JULIO CESAR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13749.18	\$ 13749.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6751.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11548.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	41.87
002	041	ISR	726.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2700.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21			

Importe con letra:

ONCE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 13749.18
Descuento: 2700.03
Total: 11049.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a968bff-d68c-4e1d-9859-9fd30f55ac5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7042.34	\$ 7042.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5955.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			1113.8
002	041	ISR	338.02
Total			2160.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7042.34
Descuento: 2160.4
Total: 4881.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
170246bb-a649-4c8a-8b43-f4ebc0e52309	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6282.37	\$ 6282.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	881.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5408.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
			39.94
002	041	ISR	433.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1142.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6282.37
Descuento:	1142.25
Total:	5140.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9e095f1-a85a-4289-bce8-f9f7b8ca8d62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HUERFANO JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13f1fa1b-653c-4bdf-b76b-e0fce36f7014	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	041	ISR	601.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			991.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	4301.13
	Descuento:	991.97
	Total:	3309.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f19fc58-147a-4835-b8ca-dc65985b9a2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
002	041	ISR	114.19
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 456.47
Total: 3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3bcc466d-d661-4e6b-8aa9-f8b3582365aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51f0f41e-697a-4c27-962f-2a63d13b331c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4019.99	\$ 4019.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	170.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3294.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.98
			24.47
002	041	ISR	107.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			460.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	4019.99
Descuento:	460.14
Total:	3559.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c59edd7c-5ec0-400e-af9d-fd0d11ca284a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11277.93	\$ 11277.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4613.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9591.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	514.54
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.15
Total			2003.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	11277.93
	Descuento:	2003.38
	Total:	9274.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c80d2d18-c857-49ad-b035-eb187218e2c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7050.5	\$ 7050.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1593.23	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6027.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.55
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			37.44
002	041	ISR	417.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1129.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	7050.5
Descuento:	1129.08
Total:	5921.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
21b994ff-91ce-438b-b618-2bb0fd662d3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5321.77	\$ 5321.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1356.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4289.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			699.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	5321.77
Descuento:	699.07
Total:	4622.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4454ef73-fa16-41d6-a6a5-12c10142d712	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14774.34	\$ 14774.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8479.07	0.0
Total			12271.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
002	041	ISR	311.94
Total			2549.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 14774.34
Descuento: 2549.94
Total: 12224.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
004602e3-f731-4118-b1f4-bf10135905ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3653.48	\$ 3653.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2927.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.0
Total			23.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 3653.48
Descuento: 23.14
Total: 3630.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
181e2708-29f3-49df-ab3b-8749ad2da5aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7360.44	\$ 7360.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2368.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6201.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.46
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
Total			1188.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SETENTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7360.44
Descuento:	1188.87
Total:	6171.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
206ac989-7246-4371-8eff-cfebf2691445	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	117.18
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	462.87
Total:	3455.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7ff494ce-5a57-468d-81f2-e3b6484c432b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 539286 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P93W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5755.64	\$ 5755.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	466.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4964.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	428.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1260.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5755.64

Descuento: 1260.65

Total: 4494.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a5635ca-e8b5-4ebd-8d8a-c4f28e770f54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5054.48	\$ 5054.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	403.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4263.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
			32.37
002	041	ISR	529.48
Total			1049.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5054.48
Descuento: 1049.72
Total: 4004.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
283b8d84-bbce-42f3-b649-01ed8a0f7a39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	02/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4499.83
	Descuento:	714.48
	Total:	3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed709283-e960-49a1-9fd9-8407dcef5431	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MOLINAR OSCAR IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2c61fe0-6572-4e78-b4fc-705b535eed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3831.49	\$ 3831.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3124.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			295.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	107.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			736.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	3831.49
Descuento:	736.15
Total:	3095.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2e7bfb6b-470e-4572-a9a0-0cbe5dfcea4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10525.13	\$ 10525.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6171.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8599.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.77
Total			1250.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10525.13
Descuento: 1250.12
Total: 9275.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56dafc44-a3b8-49b7-9260-f37080b4063f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ NORIEGA ANAITHE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5543.77	\$ 5543.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2463.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4225.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16
			516.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			907.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5543.77
Descuento:	907.12
Total:	4636.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2da9c128-b222-4b7b-84a0-aa5d9f7da75e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddf331a7-a0ee-4a69-b1e4-b93f23c0fc71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13659.42	\$ 13659.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6407.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11558.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1393.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.1
Total			2552.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1393.87			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 13659.42
Descuento: 2552.45
Total: 11106.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dc7192e-4158-4d6b-83e8-17a4e95dbefb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RUELAS GONZALO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	14342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5555.6	\$ 5555.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4848.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	43.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.61
002	041	ISR	672.8
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1297.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5555.6
CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 26/100 M.N	Descuento:	1297.34
	Total:	4258.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4b7eda62-bb44-437a-98f3-80a88698604f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3706.06	\$ 3706.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			2998.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			247.07
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	73.51
			23.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.46
Total			630.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y CINCO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	3706.06
Descuento:	630.25
Total:	3075.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47ff5b2d-12e0-479e-a52d-83ed1f8272c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.77	\$ 7844.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6733.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			302.72
002	041	ISR	479.76
			130.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94
			190.0
			41.87
			130.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	7844.77
Descuento:	2401.69
Total:	5443.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47ff5b2d-12e0-479e-a52d-83ed1f8272c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.77	\$ 7844.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
Total				2401.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	7844.77
	Descuento:	2401.69
	Total:	5443.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8faf399d-734f-4459-acfb-89d0acda381c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4164.56	\$ 4164.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
Total			3457.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	143.94
			32.71
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
Total			586.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	4164.56
	Descuento:	586.84
	Total:	3577.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6fc4742-a5bd-4986-a6fd-a53c99001189	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6908.96	\$ 6908.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	809.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6028.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	041	ISR	560.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.96
Total			1366.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	6908.96
Descuento:	1366.61
Total:	5542.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b74beef8-2948-4dbf-ad6a-83903c85f952	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOREDO SERVIN RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6236.78	\$ 6236.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3052.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
Total			497.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6236.78
Descuento: 497.72
Total: 5739.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e906d82-1d8b-4f11-93d7-ca3b3b8a27c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14415.76	\$ 14415.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8850.0	0.0
Total			11782.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.86
Total			2335.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	14415.76
Descuento:	2335.33
Total:	12080.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6e3c2690-abb1-4be8-b6b5-467155666771

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ TORRES DAVID ALFONSO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	882495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2503.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			3784.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10639.56

Descuento: 3784.01

Total: 6855.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83716311-0cf2-457d-8c4d-4e960fa0a3cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3711.65	\$ 3711.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3004.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.12
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			387.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	3711.65
	Descuento:	387.04
	Total:	3324.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9742b4c2-d13d-4fea-a0c8-cf4d150f9bda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7614.52	\$ 7614.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1402.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6607.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	557.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1493.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 49/100 M.N.

Subtotal: 7614.52
Descuento: 1493.03
Total: 6121.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff638a17-ec79-4b00-ab49-ca36715c6ab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6068ee94-6d9c-4a85-87f5-12a6606869bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5371.19	\$ 5371.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	688.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4548.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
			32.37
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			876.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5371.19
Descuento: 876.17
Total: 4495.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
743788c5-3eee-409d-8ea4-71871a60e6ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	758.01
	Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
463330fb-f4cc-4dbe-8615-d01fb304fb2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b9012fd-8c54-47d1-8613-6ce9bb9b7563	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4803.42	\$ 4803.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3883.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			672.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4803.42
Descuento:	672.12
Total:	4131.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb45d709-81e5-426e-886c-a9ef9cd0ba91

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LUGO MORALES REYNERO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.93	\$ 5518.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	8.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.72
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	142.47
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	29.07
002	041	ISR	431.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5518.93
Descuento: 1121.41
Total: 4397.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
bb45d709-81e5-426e-886c-a9ef9cd0ba91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO MORALES REYNERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.93	\$ 5518.93
				30.0
Total				1121.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	5518.93
	Descuento:	1121.41
	Total:	4397.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea03fc78-d8dc-419b-a934-f52d6ccc1e91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS MARTINEZ SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21205697-fde3-4cb8-8be1-c344c9571a15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA ALEJANDRO LEONCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10582.1	\$ 10582.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6485.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8404.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.42
Total			1269.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10582.1
Descuento: 1269.96
Total: 9312.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7121e23-bc72-47fa-b3dc-6645da5ef9f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	COJFH7099	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7646.0	\$ 7646.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6226.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.57
Total			732.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 7646.0
Descuento: 732.18
Total: 6913.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a037936-90a0-4561-9ba4-8450af63b3a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA RAMON ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a4d5328-a3c7-48d6-b045-c237cbc85556	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3803.65	\$ 3803.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3096.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	84.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	3803.65
Descuento:	412.54
Total:	3391.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c978c9f8-49ef-4e45-a30b-70f183813ebb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5723.33	\$ 5723.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	831.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4872.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.7
002	041	ISR	351.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.5
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			158.28
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1159.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 5723.33
Descuento: 1159.78
Total: 4563.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
166d525e-d621-4079-bea0-4728359a2279	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DE LUNA SANTOS LETICIA IVONNE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1480.42	\$ 1480.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1352.56	0.0
Total			1352.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1480.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1480.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66fa1a0f-951d-4a2f-9c32-d89de750ca23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4151.06	\$ 4151.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3443.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	142.47
			32.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			580.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4151.06
	Descuento:	580.4
	Total:	3570.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d188b96e-8204-4807-ad29-38323aa95fef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3580.23	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	425.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			877.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	877.95
	Total:	3409.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0246de14-8888-45f1-9331-da609654b3d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5442.28	\$ 5442.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	185.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4701.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			43.31
002	041	ISR	431.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
Total			937.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 17/100 M.N.	Subtotal:	5442.28
	Descuento:	937.11
	Total:	4505.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f8f532f-f174-4793-bbab-d3c56fd2c6f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12631.53	\$ 12631.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5889.15	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10672.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55
			32.37
			151.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			196.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.93
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHENTA PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 12631.53
Descuento: 2550.62
Total: 10080.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f8f532f-f174-4793-bbab-d3c56fd2c6f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12631.53	\$ 12631.53

Total 2550.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHENTA PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 12631.53
Descuento: 2550.62
Total: 10080.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2bfff66-bfe0-4032-ba80-10854fc87dbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6188.13	\$ 6188.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2091.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5024.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			811.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	6188.13
Descuento:	811.53
Total:	5376.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81246818-2b88-44ae-8b5f-980bfc6ae31e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA AROSTEGUI BRENDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	594303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	9655.83
Descuento:	1103.33
Total:	8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c7f5ce9e-da5a-4d5d-adba-d7df16cba036

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MARTINEZ ANELL MARIA DEL CARMEN | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	925852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P36W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14580.09	\$ 14580.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9027.59	0.0
Total			11675.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	840.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.86
Total			2852.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 20/100 M.N.

Subtotal: 14580.09
Descuento: 2852.89
Total: 11727.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40604c8f-ee08-4cd5-85a0-352f9eb2e165	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ AGUILAR MARIA DEYANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
103f3d72-4766-4264-9d47-3e3ec0b773bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12588.51	\$ 12588.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5540.0	0.0
Total			10691.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.01
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			2344.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	12588.51
Descuento:	2344.45
Total:	10244.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a96032f2-dd34-409d-abf7-c3f01b5baa80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7429.3	\$ 7429.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6505.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	618.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.83
			49.44
			126.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.97
			174.92
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 28/100 M.N.

Subtotal:	7429.3
Descuento:	1726.02
Total:	5703.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a96032f2-dd34-409d-abf7-c3f01b5baa80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7429.3	\$ 7429.3
Total				1726.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	7429.3
	Descuento:	1726.02
	Total:	5703.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4de6ff69-0092-4491-a0a9-bfadc70b79b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4310.3	\$ 4310.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3520.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.86
			22.48
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			454.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4310.3
Descuento: 454.87
Total: 3855.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
109528d4-5b32-460b-bcfa-fbf520c762b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	COEJH4006	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1195.4	\$ 1195.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1195.4	0.0
Total			1195.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	1195.4
	Descuento:	0.0
	Total:	1195.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e842ff5-4a56-4f5c-888e-6bcc57a95120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	COEJH4006	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26837.23	\$ 26837.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16764.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			21938.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35
002	041	ISR	550.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5403.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	26837.23
Descuento:	5403.83
Total:	21433.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c583734b-0c30-4f85-826a-cf0a830f6018	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010200135CCO310Y	COEJH4006	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19555.03	\$ 19555.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11180.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16331.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3697.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48			

Importe con letra:

QUINCENIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	19555.03
Descuento:	3697.58
Total:	15857.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f5d05cf-5b99-4164-bcbd-55123e06f487	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6027	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19989.99	\$ 19989.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11516.44	0.0
Total			16667.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3797.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	19989.99
	Descuento:	3797.69
	Total:	16192.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

918ac8ab-8c0f-4a59-8da5-e3a08d84a252

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147414 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P263W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/06/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10990.2	\$ 10990.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3423.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9551.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	754.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	731.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.98
Total			2147.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10990.2
Descuento: 2147.94
Total: 8842.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaaf8296-679a-4c29-a960-ebfbc958f32e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAHE COUTURIER MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77c75780-d2ff-406b-a870-8b9feff82728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO CAYETANO MICHELLE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	164.74
Total:	2400.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cb7090d-cc1f-4b8a-9bf0-15685e53eec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			500.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			250.48
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
002	041	ISR	79.08
Total			1149.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	3757.27
Descuento:	1149.43
Total:	2607.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef994448-ba61-4deb-bb87-c134fc7dc295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9033.6	\$ 9033.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7372.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1342.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	9033.6
Descuento:	1342.36
Total:	7691.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
7b763827-f4f8-4a98-80a4-1ccf1a5d2bca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5544.19	\$ 5544.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1508.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4481.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	70.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			882.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	5544.19
	Descuento:	882.05
	Total:	4662.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6db1d5a4-80a1-4a05-aa6a-154b3732e6e5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 632318 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P147W 211110080010401181CCO295Y OPADX902 03 01/09/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11154.16	\$ 11154.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9491.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76
002	041	ISR	516.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.67
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1936.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 11154.16
Descuento: 1936.76
Total: 9217.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c379ed4e-cd9c-4290-8e08-07c83a004c69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
002	041	ISR	320.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 755.79
Total: 3798.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4dd10a7f-aa7d-48b5-a543-423a1d44c149

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 518144 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P204W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9282.46	\$ 9282.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1982.46	0.0
Total			8151.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			197.55
002	041	ISR	763.17
			66.08
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			132.16
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45
			395.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 9282.46
Descuento: 2683.67
Total: 6598.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dd10a7f-aa7d-48b5-a543-423a1d44c149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9282.46	\$ 9282.46
				63.33
Total				2683.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	9282.46
Descuento:	2683.67
Total:	6598.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de3fb5c0-667d-416b-88e8-df5c72a626c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6738.83	\$ 6738.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1675.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5716.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.48
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1148.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	6738.83
Descuento:	1148.65
Total:	5590.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30372a8b-6c23-4ec5-8929-b3a19dd3f18f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCILLA GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8567.5	\$ 8567.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6744.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.59
Total			907.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.96			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 8567.5
Descuento: 907.55
Total: 7659.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0d95c5c-f1b2-4226-ba6f-ab055635bd3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8990.82	\$ 8990.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7616.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	404.99
Total			1475.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8990.82
Descuento: 1475.98
Total: 7514.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a4c85cd-c994-4050-a033-8bddf3bd3352	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc1b9148-c40a-43c3-8ac7-46edce458fd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10776.43	\$ 10776.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5796.5	0.0
Total			8816.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			193.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			496.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.99
			772.87
002	041	ISR	75.81
			124.24
			23.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	10776.43
Descuento:	3260.04
Total:	7516.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc1b9148-c40a-43c3-8ac7-46edce458fd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10776.43	\$ 10776.43

Total 3260.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 10776.43
Descuento: 3260.04
Total: 7516.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49834b85-c559-4787-bb34-02bdf880c98c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9831.42	\$ 9831.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8368.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59
002	041	ISR	477.35
			228.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
Total			1921.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	9831.42
Descuento:	1921.06
Total:	7910.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ce83e28-05cd-4be8-b4a9-86e304f76ad7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7766.35	\$ 7766.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3162.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6369.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.61
Total			1163.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7766.35
Descuento: 1163.3
Total: 6603.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c7bb6a6-0c33-4714-9dcc-805814a0eb17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
772e793e-db5b-4511-838e-7f69540b28cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a02dfdc-7ddb-4a3d-8d9c-59ed273e522f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			406.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			518.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 518.57
Total: 3651.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22798cdc-6e7b-45b4-bc09-77f4839a3841	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P519W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.63	\$ 4260.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3553.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			566.87
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.37
002	041	ISR	154.39
Total			1174.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4260.63
Descuento: 1174.05
Total: 3086.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b12939fc-cd47-4d2e-8fbe-e4d2ceddc7b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010301152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5979.02	\$ 5979.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1079.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			5083.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.74
			23.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			63.33
002	041	ISR	345.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			928.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5979.02
Descuento:	928.1
Total:	5050.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a7bbbc3-1b36-486e-9e9b-39842ffe3022	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIAS JIMENEZ REYNA GISELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.16	\$ 10467.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6391.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8309.31	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.98
Total			1249.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 10467.16
Descuento: 1249.29
Total: 9217.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2b8eaad-702a-474b-a6ea-d06316dac0f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ LARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9534.47	\$ 9534.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5622.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7540.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.34
Total			1081.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9534.47
Descuento:	1081.49
Total:	8452.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1fddbc2-90ac-434b-b2af-654cca0602cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3823.61	\$ 3823.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3116.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
002	041	ISR	347.4
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			673.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3823.61
Descuento:	673.28
Total:	3150.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1eba225-0fa3-446a-920e-461dff2c8bf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4773.61	\$ 4773.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4066.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			33.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.97
			254.91
002	041	ISR	355.74
Total			954.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	4773.61
Descuento:	954.8
Total:	3818.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8b335d4-1a83-4ef9-8076-fbb2ac58b940	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817793	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96eeb7ee-67e2-48a0-88da-98534b678ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P378W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5180.33	\$ 5180.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			726.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5180.33
Descuento: 726.05
Total: 4454.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4d425788-b3f1-4b44-9893-76b6a8998803	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	COJF7083	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15694.34	\$ 15694.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9885.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12817.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.75
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2561.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	15694.34
Descuento:	2561.2
Total:	13133.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6db46759-484e-48fb-a0bd-0faf5212a497	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	COJF7083	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1084.48	\$ 1084.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1084.48	0.0
Total			1084.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	1084.48
	Descuento:	0.0
	Total:	1084.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f79dc89-6f5a-474f-8160-c9c2612de8c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA ROSA BLANCA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d9bb4b7-6f91-413d-a352-2a01748e78b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7080.26	\$ 7080.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.77
Total			626.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	7080.26
Descuento:	626.99
Total:	6453.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddaeb0f1-80fa-4287-8421-b649afc603ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ CARLOS JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16295.32	\$ 16295.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10416.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.42
Total			2345.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 16295.32
Descuento: 2345.2
Total: 13950.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d83f90d1-141f-4bed-9ca2-6fc550cd7c58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4641.94	\$ 4641.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3705.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			602.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21			

Importe con letra:

CUATRO MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4641.94
Descuento:	602.88
Total:	4039.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc6cae3f-1fc1-4b92-8e2b-f63ae7d1dd73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MONTERO JORGE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
443626aa-8df0-4193-bfac-c21b1e137050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPSET902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10462.74	\$ 10462.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2955.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9124.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.93
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19
Total			2051.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N.	Subtotal:	10462.74
	Descuento:	2051.28
	Total:	8411.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7636dabb-952f-4d1d-aec3-c2b28ca0e1fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7098.36	\$ 7098.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.0	0.0
Total			5868.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	041	ISR	176.77
Total			1100.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 7098.36
Descuento: 1100.4
Total: 5997.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20975972-fb54-4690-a93a-3599792382c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ ELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24292947-d187-46e6-bab0-97af93fb96e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9133.01	\$ 9133.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7796.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	482.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.35
Total			1564.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	9133.01
Descuento:	1564.0
Total:	7569.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4dfba377-3144-4b80-a161-3e49cbf34786	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
Total			726.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4540.83
Descuento: 726.13
Total: 3814.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bba52f3-2b18-494d-b456-bf3558242c0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a632a536-6ba4-44b6-8239-25760c1b8c66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAIMONE PAREDES DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	COJF7345	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14102.67	\$ 14102.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8641.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			11288.87	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.04
Total			1919.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 14102.67
Descuento: 1919.3
Total: 12183.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04044a21-2069-4707-89f2-9a852e2fcb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4657.15	\$ 4657.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3949.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.84
002	041	ISR	385.64
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			247.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
Total			1022.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	4657.15
	Descuento:	1022.36
	Total:	3634.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66acf3cc-2b27-4585-af0f-31561de83664	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.32
002	041	ISR	71.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	339.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			449.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 3684.15
Descuento: 449.36
Total: 3234.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

12ef1fb1-7174-4f6b-8759-253a5e42c4de

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 644933 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4083.56	\$ 4083.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
Total			3315.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.24
002	041	ISR	68.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31
Total			135.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 4083.56

Descuento: 135.8

Total: 3947.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b76735ac-6b16-4117-9a83-7a92924782a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ PARRA MAYTHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.34
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 3805.61
Descuento: 410.15
Total: 3395.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4f2d652-bc62-4bea-bed3-a44217384158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACEDO PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9302.31	\$ 9302.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5431.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7349.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.45
Total			1039.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 9302.31
Descuento: 1039.74
Total: 8262.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e137b4d-697a-4c40-856c-8ee47aca691a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
			164.74
Total			247.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 247.11
Total: 2318.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f2fc89a-4afe-4668-8460-cef681ab8420	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4932.21	\$ 4932.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4190.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
			33.13
002	041	ISR	341.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			710.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4932.21
Descuento: 710.09
Total: 4222.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75e0bad4-3a2a-447d-89b3-9559f341bd35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b10d37e9-a9e5-495e-82c3-ed2a24ce2fce

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MAZA ROSADO JESUS JERONIMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 151846 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P95W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5526.51	\$ 5526.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	843.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4676.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
Total			872.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5526.51
Descuento: 872.29
Total: 4654.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0dc0b57-f0fb-46a4-b545-2db0acedc83a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN RENDON JOSUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7087	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13246.92	\$ 13246.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6615.37	0.0
Total			11132.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.76
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42
002	041	ISR	431.97
Total			2240.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42			

Importe con letra:
ONCE MIL SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 13246.92
Descuento: 2240.87
Total: 11006.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58d8f3ce-f906-40f4-a1ab-8c72d16ab975	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66cecb59-ea67-43d4-a916-dab27a487d3e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 97453 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5130.43	\$ 5130.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			4333.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	041	ISR	32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.92
001	061	CUOTA DEL IPE	89.6
			388.47
			1760.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2708.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 5130.43

Descuento: 2708.9

Total: 2421.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e484b38-4f44-400a-acb2-b84a49581509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8507.84	\$ 8507.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4509.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			6937.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.92
Total			887.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8507.84
Descuento: 887.21
Total: 7620.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd214eb0-d18c-4277-bee4-161c107ac96a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12576.87	\$ 12576.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	7280.0	0.0
Total			11779.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			125.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.98
			31.67
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
002	041	ISR	393.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	12576.87
Descuento:	1011.12
Total:	11565.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd214eb0-d18c-4277-bee4-161c107ac96a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12576.87	\$ 12576.87
				16.67
Total				1011.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 12576.87
Descuento: 1011.12
Total: 11565.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5cd5f72-cb24-4ec9-a392-62a384505605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.09	\$ 6836.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1439.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5846.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
			95.97
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			277.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
002	041	ISR	412.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 6836.09
Descuento: 1494.07
Total: 5342.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5cd5f72-cb24-4ec9-a392-62a384505605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.09	\$ 6836.09
Total				1494.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	6836.09
	Descuento:	1494.07
	Total:	5342.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6811024b-493d-4acf-b7b5-7747131458ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a628e36-838d-4c9d-a12e-238bc374b3dc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 726395 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010403382CCO296Y COSP8015 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 41175.92	\$ 41175.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.94	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
Total			39236.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	115.24
002	041	ISR	723.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.77
Total			2536.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15			

Importe con letra:
TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 41175.92
Descuento: 2536.54
Total: 38639.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a59e6bf-5fbd-447c-bc50-d5da592946d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7013.4	\$ 7013.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.36	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5707.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			978.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	7013.4
Descuento:	978.94
Total:	6034.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d9262bb7-428e-4543-893c-fca2bd6a45e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.15	\$ 3817.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3109.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	85.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.24
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.09
Total			415.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3817.15
Descuento:	415.69
Total:	3401.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff4ae3a3-ef15-478e-9cdc-6048299483be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.44
Total			523.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 3914.07
Descuento: 523.08
Total: 3390.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f619bf2-8fe3-405e-895d-ecd503004486	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7225.17	\$ 7225.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2949.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5882.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.02
			200.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1217.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7225.17
Descuento: 1217.04
Total: 6008.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36ad8c29-540c-4641-a33f-05f416ea3463	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 567.44
Total: 3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2251f407-1e25-47e9-b0c0-077b8840df26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4734.9	\$ 4734.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	349.55
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			823.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 16/100 M.N.	Subtotal:	4734.9
	Descuento:	823.74
	Total:	3911.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2b0c9c4-1198-477c-af6e-ef0718b974b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN VAZQUEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3761.77	\$ 3761.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3054.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	79.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
Total			401.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3761.77
Descuento:	401.79
Total:	3359.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dad8301-849a-4522-8e30-e291563ad34b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ VIVEROS NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1014844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3722.06	\$ 3722.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1229.69	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2739.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.69
Total			47.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3722.06
Descuento: 47.98
Total: 3674.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ba99eb0-7e7c-41be-b01f-01a8da882a84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	71.13
			245.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
Total			629.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	629.55
	Total:	3054.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82abd79e-71fc-41cf-9d66-6d760aac3293	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3823.61	\$ 3823.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3116.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
002	041	ISR	106.85
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			437.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3823.61
Descuento:	437.65
Total:	3385.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

29d079ce-c709-46ad-add9-fc660226c78e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ ANELL ARELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 334916 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
			24.29
002	041	ISR	84.83
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			410.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 3810.11
Descuento: 410.66
Total: 3399.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a4a8d32-84d3-4579-9220-e1ad25a10d51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
			354.5
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			524.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	118.65
Total			1403.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	1403.88
Total:	2528.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31020199-b595-4620-bd39-537e2a422c25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	COJF7175	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16170.46	\$ 16170.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7597.94	0.0
Total			13767.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.97
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3081.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.97			

Importe con letra:

TRECE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 16170.46
Descuento: 3081.75
Total: 13088.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 403757 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P402W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7428.96	\$ 7428.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3092.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6052.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	668.98
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	69.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			1031.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	668.98			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 7428.96
Descuento: 1031.73
Total: 6397.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c67e256c-9a03-4771-a1c8-92de93147204

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ BENAVIDES JOSE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 540816 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/06/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6fcf091-2fb0-4adb-9d41-64381ae86454	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA BRONCA MARIA YANINA JUANITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057480	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9803.83	\$ 9803.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5845.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7764.00	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
Total			1130.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 9803.83
Descuento: 1130.23
Total: 8673.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87f7e0ca-d06a-441f-9084-7f315d05d59b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3882.19	\$ 3882.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1358.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			3122.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.3
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	3882.19
Descuento:	57.95
Total:	3824.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
859bd101-a471-40ec-afc2-70553d364c67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c10bde2-f8f8-4e36-8e25-063ba6dcb426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P249W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3636.22	\$ 3636.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2928.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	65.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.94
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			354.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	3636.22
	Descuento:	354.98
	Total:	3281.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5831c005-bf33-4788-be2e-10eae903fe19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELLADO DE LA CRUZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0972b36-e5f2-46ac-b7b0-f80519facbca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA CANCELA HEIDI IXETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37cfc8af-7066-4908-9776-2562ec1ac004	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5161.84	\$ 5161.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4360.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.79
002	041	ISR	364.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			863.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5161.84
Descuento:	863.61
Total:	4298.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eadd0757-1acf-4b3a-b19f-b3094543cdc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ CASTELAN PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.73	\$ 10467.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4078.5	0.0
Total			8888.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.83
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2092.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10467.73
Descuento: 2092.15
Total: 8375.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d5a0e29-a4fe-4d9a-84f5-1f30d4e145bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAR DAVILA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
376da5f1-3215-41c0-9e4d-f688661603dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

645a2c15-dbd5-4614-be9b-de05b46477f6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ EVANGELISTA LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 173013 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto COSP8416 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11348.42	\$ 11348.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4848.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9618.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	477.35
			150.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.97
			126.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59
			323.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			609.23
			301.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 31/100 M.N.

Subtotal: 11348.42
Descuento: 3606.11
Total: 7742.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
645a2c15-dbd5-4614-be9b-de05b46477f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11348.42	\$ 11348.42
001	061	CUOTA DEL IPE		388.47
Total				161.62
				3606.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	11348.42
Descuento:	3606.11
Total:	7742.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a9d4008-425d-410b-b93e-065fe7b3e4e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7008.17	\$ 7008.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1988.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5924.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	335.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1035.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7008.17
Descuento:	1035.17
Total:	5973.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9590eff6-812b-4bc2-b693-d0c5c997035f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEGIAS FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6038.04	\$ 6038.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			13.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6038.04
Descuento: 13.83
Total: 6024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f170fff0-4792-440d-b13d-b03c7039ba61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEGIAS FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6038.04	\$ 6038.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			13.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6038.04
Descuento: 13.83
Total: 6024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b23690a-5938-4370-b31c-1c338c2e29a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEGIAS FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6038.04	\$ 6038.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			13.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6038.04
Descuento: 13.83
Total: 6024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1af346d0-aefa-4a4e-837a-2702be4cf26c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3813.49	\$ 3813.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3106.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
			508.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	138.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			975.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3813.49
Descuento: 975.37
Total: 2838.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ebc48cd7-e1bf-4dc2-b165-7ef3ac125189	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERLO GARCIA IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
445e805c-4960-40cd-a927-5cc455535ae6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA LIDIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			406.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			518.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 518.57
Total: 3651.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

04d03ec4-e238-4ce0-920f-dc9765667cc7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 948532 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P86W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 01/11/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3790.49	\$ 3790.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3083.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			126.35
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	82.7
Total			537.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 3790.49
Descuento: 537.11
Total: 3253.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
afda1efa-af81-4125-8f98-a46b70b721c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	75.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			392.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3727.15
Descuento: 392.62
Total: 3334.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29eae4d9-129a-4542-bbe5-5c3570d48f10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MESA GARCIA MARIA DEL ROCIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	818754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.57	\$ 5518.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			538.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N.

Subtotal: 5518.57
Descuento: 538.57
Total: 4980.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
198317b6-1898-463a-9104-5b97338ba5d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3289.0	\$ 3289.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3289.0	0.0
Total			3289.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3289.0
Descuento:	0.0
Total:	3289.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44f7221a-0e37-41e2-9833-9f618d6ca79d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6993.87	\$ 6993.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5682.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14
002	041	ISR	119.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.07
Total			1015.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 6993.87
Descuento: 1015.71
Total: 5978.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab52d581-7da8-42dc-ba7c-80214731f89b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5768.22	\$ 5768.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1674.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4674.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			247.14
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57
002	041	ISR	73.63
			111.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1139.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5768.22
Descuento: 1139.78
Total: 4628.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89e677e0-d71f-4041-afbd-3ed96236e1f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEZA HERRERA EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8421.87	\$ 8421.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4705.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6624.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.02
Total			881.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8421.87
Descuento: 881.35
Total: 7540.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71503ba5-f4ad-42ed-90e4-7217644b8850	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ KAREN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2e1eeddd-3f17-4473-a34c-91e89f9cd8b4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MELENDEZ HERRERA LUIS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 83879 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P19W 211110080010200135CCO310Y OPJUA904 03 16/02/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8184.61	\$ 8184.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4667.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6428.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.1
Total			838.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 8184.61
Descuento: 838.67
Total: 7345.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c68e051-2388-4dd4-9cf5-959c2ed4d90d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.15	\$ 3725.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3017.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	75.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.58
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			393.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	3725.15
Descuento:	393.49
Total:	3331.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1e2cbac6-06c9-4241-826a-36158c0222c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a404d50f-cad9-4f4b-a689-bdf395b4661d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA HERNANDEZ MARICELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 141343 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010503152CCM280Y COJFH7120 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10862.58	\$ 10862.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5175.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9099.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.54
002	041	ISR	332.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1723.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 10862.58

Descuento: 1723.6

Total: 9138.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8a9ab4f-4997-44f3-8eef-64247610479b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA HERNANDEZ VICTOR HUGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b887dd15-1cc9-42e8-8637-b7601c7a4230	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA MERCED JIMENEZ ANA VICTORIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f87aaa5-c5dc-4d15-a762-6709864cd4b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3701.56	\$ 3701.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2994.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	73.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.44
Total			382.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	3701.56
	Descuento:	382.67
	Total:	3318.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1378746-f8b1-4dda-a2b2-db0371d0067a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20453.3	\$ 20453.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17191.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.0
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			4012.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	20453.3
	Descuento:	4012.81
	Total:	16440.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
724c917c-6eab-4f2f-be7f-f3099500efc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8804.31	\$ 8804.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2148.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7638.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81
002	041	ISR	618.12
Total			1637.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	8804.31
	Descuento:	1637.96
	Total:	7166.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a135c4f6-9208-4a28-a736-3d20bb9f3bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENENDEZ MONTSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPJUA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12fd630c-4ab8-4306-a14a-bc36c7c6b7b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
			248.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			248.95
			23.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.58
Total			893.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3734.27
Descuento:	893.29
Total:	2840.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9fa2bfb5-7e9c-4212-a253-8f63ab0f6b1f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 656486 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P93W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7737.86	\$ 7737.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6672.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	512.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1366.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7737.86
Descuento: 1366.12
Total: 6371.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44a1791d-1c7e-4e9b-b632-8623fdf4a2fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEDINA NAJERA ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5146.78	\$ 5146.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.91	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4349.34	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.75
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			807.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5146.78
Descuento:	807.15
Total:	4339.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5dd9e1d7-9528-4129-81ca-f4769870ec18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ RIVERA HUGO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12f1b008-f98c-4512-8559-bdb9d98c8adf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29660.12	\$ 29660.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			24106.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6054.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	29660.12
Descuento:	6054.75
Total:	23605.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21b23010-8e83-4581-af3b-629b6166348b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6346.48	\$ 6346.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	538.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5529.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.97
			44.79
002	041	ISR	516.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1233.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.14
Total			2314.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL TREINTA Y UNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6346.48
Descuento: 2314.72
Total: 4031.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70863f73-d15f-4da4-bd50-1c49b3901c2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			151.36
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			909.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 4540.83
Descuento: 909.86
Total: 3630.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6a05200-2885-416a-baf6-262637524119	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SAMPERIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	CODIH6002	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16974.69	\$ 16974.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13614.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 16974.69
Descuento: 2477.15
Total: 14497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32d90790-13ec-4ff5-82d7-dbd3c87f1aea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2240.0	\$ 2240.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2240.0	0.0
Total			2240.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2240.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2240.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
025df83a-9152-4706-8d99-229eb0a9c755	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6359.28	\$ 6359.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1666.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5259.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			111.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			286.74
002	041	ISR	176.77
Total			1365.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 6359.28
Descuento: 1365.26
Total: 4994.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
afeb5611-95e7-459a-895c-fdab45320362	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA SANTOS NALLELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3732.17	\$ 3732.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1223.2	0.0
Total			2986.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.66
Total			42.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N.

Subtotal: 3732.17
Descuento: 42.59
Total: 3689.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80c7a347-3e4b-4b74-9dc3-cb9e4f01a290	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 266.38	\$ 266.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	266.38	0.0
Total			266.38	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	266.38
	Descuento:	0.0
	Total:	266.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a8955b96-7f76-4e67-8b2a-8716e70e2e6d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/06/2018 8:51 AM

Fecha y Hora de Certificación

06/06/2018 9:52 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA VELAZCO LEODAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 657136 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010403382CCO296Y CODI6061 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20098.62	\$ 20098.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			16751.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2640.07
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3823.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2640.07			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 20098.62
Descuento: 3823.16
Total: 16275.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aca11c4f-4ecf-419e-8888-9b0e0b6cf96c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6425.57	\$ 6425.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	187.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5678.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	618.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.07
Total			1210.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6425.57
Descuento:	1210.04
Total:	5215.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4eea28d9-eef1-4483-a6e7-06c1dae75d4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3363.21	\$ 3363.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
Total			2655.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.34
Total			227.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 3363.21
Descuento: 227.55
Total: 3135.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce3d678a-cecc-46c6-92a5-ff51001e4ce8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ZUART FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53bdd8d0-2d95-41e7-8ee7-16e48ce18a1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5172.27	\$ 5172.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4464.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
002	041	ISR	422.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			993.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 5172.27
Descuento: 993.77
Total: 4178.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
219ac3a8-2950-4600-b6c4-6e61a8302f6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.04	\$ 8469.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2322.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7272.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			232.2
			35.29
			470.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
			466.38
002	041	ISR	509.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS TRECE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	8469.04
Descuento:	2755.4
Total:	5713.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
219ac3a8-2950-4600-b6c4-6e61a8302f6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.04	\$ 8469.04
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				2755.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS TRECE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	8469.04
Descuento:	2755.4
Total:	5713.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
790cc2ca-72cf-4670-8127-8a70cae203b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8591.94	\$ 8591.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7455.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	608.51
			49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.48
Total			1598.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	8591.94
	Descuento:	1598.05
	Total:	6993.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26cf373a-a312-4f18-bfed-1745d5d77d2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P203W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	09/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3711.65	\$ 3711.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3004.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
002	041	ISR	74.12
Total			387.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	3711.65
Descuento:	387.04
Total:	3324.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3296ea0-9cc8-4c21-94ff-2d6cebcbf313b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5743.2	\$ 5743.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	518.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4925.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	041	ISR	643.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1112.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5743.2
Descuento: 1112.35
Total: 4630.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c68db31a-dcc5-4f32-ac23-41a52bc6b912

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO ALVARADO JOSE FABIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 559892 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12028.29	\$ 12028.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4244.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10413.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24
			56.23
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.02
Total			2378.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 12028.29
Descuento: 2378.42
Total: 9649.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9cc37b20-9196-40f2-a797-c07f51d07893	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.83
			29.3
002	041	ISR	84.34
Total			476.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3805.61
Descuento: 476.02
Total: 3329.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a98987cd-55d2-4157-a363-1f5fb3e9879c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11338.91	\$ 11338.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5588.88	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9435.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	527.06
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.72
Total			2184.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 11338.91
Descuento: 2184.27
Total: 9154.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8726ff8-cea2-4b59-8527-857fc0ed2a3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL ACOSTA SARA YVETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ea9e655-bfa5-416d-b054-de2ce93f2e0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3706.06	\$ 3706.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
Total			2998.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.46
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	73.51
Total			383.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	3706.06
Descuento:	383.18
Total:	3322.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60bbe28c-3e10-4d04-88cb-cb63ded5bc08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL BUSTAMANTE CARMINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	983335	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53b6fe3b-0e99-4f53-9337-fb34436742cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTES DE OCA BOYLAN KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9167.25	\$ 9167.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5319.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7238.19	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	991.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.92
Total			1015.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	991.52			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 9167.25
Descuento: 1015.44
Total: 8151.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9aeef494-5a0a-4b3c-bdee-8393975d58fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 658.44	\$ 658.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	658.44	0.0
Total			658.44	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	658.44
Descuento:	0.0
Total:	658.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5ad2e7b-6546-4e01-8195-55e41771ce55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10502.08	\$ 10502.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3230.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9104.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	700.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.6
Total			2000.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	10502.08
	Descuento:	2000.78
	Total:	8501.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2bbf42eb-9219-4d5a-8771-e25c5bd62543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	120.12
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	3945.57
Descuento:	462.62
Total:	3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
676082f3-1691-4918-ba49-c5f88fee74a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1961.17
002	041	ISR	84.34
			126.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
Total			2498.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal: 3805.61
Descuento: 2498.17
Total: 1307.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1753086d-a06d-42d2-a7d7-81a7266d72e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOBA HUGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054267	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5b978a8-9d94-4f3d-879b-658ed30c7eb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			726.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	726.82
Total:	2912.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
693b3be8-fdc6-4902-87d8-c2add45b28ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOVA JUAN NATANAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1062740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f66185bd-1675-48d8-a3c8-231127dc0771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO CASTRO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 942.76	\$ 942.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	942.76	0.0
Total			942.76	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	942.76
	Descuento:	0.0
	Total:	942.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df5ec8d7-6248-4ea4-acac-e0f5d7c9055d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO CASTRO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21791.45	\$ 21791.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14808.72	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			17456.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3397.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.14
Total			3469.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3397.4			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 21791.45
Descuento: 3469.54
Total: 18321.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c21e75a0-3e08-4e18-a7f2-20f349b27e17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4587.6	\$ 4587.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3880.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
			458.76
002	041	ISR	325.98
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1237.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	4587.6
Descuento:	1237.41
Total:	3350.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3dd2e38-cbec-4b7b-890f-b79bd05749d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d347336f-5198-49be-9832-2c1a59f6a804	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6073.4	\$ 6073.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1994.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4926.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			132.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.51
			242.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.17
002	041	ISR	66.3
Total			1191.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.17			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6073.4
Descuento:	1191.74
Total:	4881.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22470f5c-51e9-4cfa-aa48-608a0abbcae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DEMANOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8371.05	\$ 8371.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7343.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	041	ISR	693.56
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.31
Total			1616.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:	Subtotal:	8371.05
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N	Descuento:	1616.24
	Total:	6754.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
73e2973d-847a-47e0-af74-4ae964b1f801	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORAN DIAZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992325	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce37dff2-f5b6-48c2-bde4-fb9ff61c9380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA DELGADO FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	COJF7048	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12355.75	\$ 12355.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7474.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9865.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.32
Total			1589.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 12355.75
Descuento: 1589.03
Total: 10766.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cbf38134-b563-4771-afa8-2d012551418d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.45
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			523.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	3918.57
	Descuento:	523.58
	Total:	3394.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df28ea4d-ae00-4812-8044-da5e68600b1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6729.06	\$ 6729.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	438.0	0.0
Total			5928.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
002	041	ISR	618.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1264.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6729.06
Descuento:	1264.64
Total:	5464.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2ec35eb1-904b-41e5-8139-7503bc1d417a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10023.21	\$ 10023.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3409.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8587.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16
002	041	ISR	551.6
Total			1928.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	10023.21
Descuento:	1928.61
Total:	8094.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

171feaa4-2745-42fd-9909-a03b7143f6e1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES FIGUEROA CIRA DALILA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147004 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010303152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8357.13	\$ 8357.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2893.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7067.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01
002	041	ISR	373.1
			936.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			2265.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVENTA Y UNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8357.13
Descuento: 2265.7
Total: 6091.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1feda930-1755-4cbb-8262-914cce4d4fe2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLORES EUTQUIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10936.19	\$ 10936.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4165.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9339.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.61
002	041	ISR	550.64
Total			2045.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 10936.19
Descuento: 2045.41
Total: 8890.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b3df578-8e76-442b-a07b-68f22fc74466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5301.33	\$ 5301.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4255.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
Total			349.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5301.33
Descuento:	349.01
Total:	4952.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
080bffaf-3888-4e10-8201-8f59c068a436	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6474.85	\$ 6474.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5390.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	476.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51
Total			1257.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6474.85
Descuento:	1257.45
Total:	5217.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
412d79e9-43ed-45d9-9ce5-8bd0349202aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.45	\$ 5567.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4497.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.36
			22.48
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1084.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5567.45
Descuento:	1084.21
Total:	4483.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c314dffa-b3bf-4be8-90d2-b92964d1e2ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLANDES RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10690.73	\$ 10690.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8930.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	364.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1844.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	10690.73
Descuento:	1844.54
Total:	8846.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c85b51d-bc8c-49dd-97ee-099259dcd3b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

10212723-2c2d-47eb-94d3-5f645dc2e7a7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTERO GARRIDO MARIA DE LA CRUZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 645654 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	202.41
Total			759.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6615.01

Descuento: 759.12

Total: 5855.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74ec6f62-681c-4c62-a2d8-0243d8b5e226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12427.48	\$ 12427.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4811.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			10685.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	700.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			105.0
			43.92
Total			2457.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 12427.48
Descuento: 2457.47
Total: 9970.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc057121-b1b1-49f3-806c-454b1cddd0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4835.19	\$ 4835.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3869.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			62.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			242.65
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
Total			935.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.02			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4835.19
Descuento:	935.13
Total:	3900.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff26938e-a62a-4af3-87af-cc983ca61cd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
			261.24
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			720.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	720.81
Total:	3197.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a25e357-35d5-42cd-8985-d2491ec3f23e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GALAN PERLA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd791c0d-8716-4f77-ace4-fe4e78125896	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA GARCIA RUTILO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7194.95	\$ 7194.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3694.77	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5613.03	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	644.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
Total			660.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	644.38			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7194.95
Descuento: 660.63
Total: 6534.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60506073-36b0-49d9-a9c0-5f0b673f1a35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO GARCIA RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.85	\$ 7438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4052.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.2
Total			704.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7438.85
Descuento: 704.51
Total: 6734.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b47af14-2c1c-41ee-a794-d030f97a4700	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ CRISTOBAL URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.93	\$ 5500.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4748.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	428.75
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
			16.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			283.74
			38.57
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5500.93
Descuento:	1305.64
Total:	4195.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b47af14-2c1c-41ee-a794-d030f97a4700	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ CRISTOBAL URIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.93	\$ 5500.93
Total				1305.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5500.93
	Descuento:	1305.64
	Total:	4195.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

650c4f98-3c8e-4871-86ea-2a9508297ca6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 361129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10212.0	\$ 10212.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3345.01	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8790.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.78
001	061	CUOTA DEL IPE	49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.32
002	041	ISR	714.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	670.9
			90.0
			3.95
Total			2041.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	714.49			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 10212.0
Descuento: 2041.88
Total: 8170.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8999631d-c4ab-47d8-9735-bc840d6fabe5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HOYOS MAYRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
			507.41
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.34
Total			917.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3805.61
Descuento:	917.56
Total:	2888.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
124d12e9-33f8-4164-8189-f576d2b70b49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	993090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5439.0	\$ 5439.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.27
Total			375.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.71			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5439.0
Descuento: 375.98
Total: 5063.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

03bb4bdb-a2cb-4d2f-bf3b-a227c5470c9a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORA HERNANDEZ ROSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 855648 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P36W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/10/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6430.16	\$ 6430.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	774.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5557.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
			41.87
			151.36
002	041	ISR	723.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33
			51.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.79
			302.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6430.16
Descuento: 1940.73
Total: 4489.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03bb4bdb-a2cb-4d2f-bf3b-a227c5470c9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6430.16	\$ 6430.16
001	061	CUOTA DEL IPE		388.47
Total				1940.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	6430.16
Descuento:	1940.73
Total:	4489.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8a5e365-d811-491e-b1b5-b715d1e6f2b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16066.34	\$ 16066.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8336.58	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13510.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.21
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3020.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.21			

Importe con letra:

TRECE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	16066.34
Descuento:	3020.91
Total:	13045.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7aa33e56-b08a-407a-be9c-71ac3bc8785f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30049.85	\$ 30049.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2700.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
Total			28765.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	041	ISR	602.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.28
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1681.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72			

Importe con letra:

VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 30049.85
Descuento: 1681.57
Total: 28368.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86ff5f09-3cd2-4000-adc9-2f115aa8f311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7372.29	\$ 7372.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1482.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			6357.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	496.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.23
Total			1276.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.23			

Importe con letra: SEIS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	7372.29
	Descuento:	1276.64
	Total:	6095.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0671230b-c8cc-46dc-b112-1ebb6e65b3b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4868.57	\$ 4868.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4161.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.94
			35.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			729.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4868.57
Descuento:	729.98
Total:	4138.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a789d2aa-7cbd-446f-8dc0-3895bf08803d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7390bead-0c93-471c-a32a-3dbbb90923f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 438.5
Total: 3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
232129dc-82bf-445b-8554-cbbe837bcfd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPADA902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9523.44	\$ 9523.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3255.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8130.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.84
002	041	ISR	496.21
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.07
Total			1726.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.84			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9523.44
Descuento: 1726.94
Total: 7796.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
86015ea6-c534-44d9-b339-04f22bb63013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P325W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	04/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13667.71	\$ 13667.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6763.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11505.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1454.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.89
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	472.42
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2407.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1454.8			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 13667.71
Descuento: 2407.4
Total: 11260.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fae1013-3a0f-473d-9086-0b3960eb7f00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P562W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6977.21	\$ 6977.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5897.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27
002	041	ISR	332.88
			2662.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			3727.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 6977.21
Descuento: 3727.98
Total: 3249.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87e0b170-b277-441f-95ac-7275d6ef62cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7529.49	\$ 7529.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3141.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6138.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37
002	041	ISR	73.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	683.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1064.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	683.37			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	7529.49
	Descuento:	1064.59
	Total:	6464.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9921739a-a0ea-4507-aefb-50da23ea8e69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8393.55	\$ 8393.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7419.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.89
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1669.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 8393.55
Descuento: 1669.55
Total: 6724.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d5163ba-8009-443e-a388-bdb244b89702	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MORALES MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

27c1578a-6876-4600-89ec-306b6216720b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 129096 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA924 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5416.26	\$ 5416.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4583.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43
002	041	ISR	318.5
			906.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
			1133.43
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2927.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 5416.26

Descuento: 2927.64

Total: 2488.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62c03187-86ae-47cb-b03e-a22ac96c2a6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10567.48	\$ 10567.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5682.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8638.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			244.18
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			378.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1221.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.01
Total			2219.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1221.78			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	10567.48
Descuento:	2219.29
Total:	8348.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a17b505-8fde-449c-94b1-d47b5427db96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MORA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8834.49	\$ 8834.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
Total			6964.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			955.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8834.49
Descuento: 955.58
Total: 7878.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17e1009d-2c63-479c-8e19-326e8506a9bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5333.01	\$ 5333.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			4541.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			633.12
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.94
			66.67
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1612.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 5333.01
Descuento: 1612.71
Total: 3720.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
036f2028-2a54-402d-8490-afbeea887809	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010402181CCO295Y	COJF7095	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16259.12	\$ 16259.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7680.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13836.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.18
002	041	ISR	760.29
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1715.19
Total			3154.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1715.19			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO CUATRO PESOS 47/100 M.N.	Subtotal:	16259.12
	Descuento:	3154.65
	Total:	13104.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad206e68-e8b3-4582-8d7c-3b95fd3a65e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7483.35	\$ 7483.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
Total			1515.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 7483.35
Descuento: 1515.3
Total: 5968.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f39b759f-ba29-4a05-8aff-f69cee7d9128	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA PAVON MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	COJF7307	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			1745.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13207.32
Descuento: 1745.4
Total: 11461.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
900fe686-8df7-4c53-be80-1b1addeceb41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4007.04	\$ 4007.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	104.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3288.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			468.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	4007.04
Descuento:	468.34
Total:	3538.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d4687a80-0cf4-4f89-9a4e-5a2b9581b089	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREYRA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11080.61	\$ 11080.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6896.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8814.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1328.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.36
Total			1359.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1328.28			

Importe con letra: NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	11080.61
	Descuento:	1359.64
	Total:	9720.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ce856b3-a7fc-4b24-b3fe-af1ca36482da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREZ SANTIAGO DE NAZARETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9086f34-b989-464d-b71a-b48f1d6ff4ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010303152CCG291E	CODI6093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17213.64	\$ 17213.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11115.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14047.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.56
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2856.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79			

Importe con letra: CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	17213.64
	Descuento:	2856.31
	Total:	14357.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67254a4a-1840-42d4-9782-ba4a6ecb87c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P353W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	19/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			370.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3662.73
	Descuento:	370.13
	Total:	3292.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
692e2386-2092-4839-8223-c4da8d18a5eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROA DENISSE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9630.26	\$ 9630.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5701.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7619.71	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01
			285.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
Total			1383.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9630.26
Descuento:	1383.97
Total:	8246.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebac6526-210d-4993-9ea7-8d82e466b123	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2720cbb8-d533-43d7-9747-390b22abf669	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5050.15	\$ 5050.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4302.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			642.58
002	041	ISR	353.58
			613.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.1
			95.0
			33.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.04			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	5050.15
Descuento:	2085.01
Total:	2965.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2720cbb8-d533-43d7-9747-390b22abf669	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5050.15	\$ 5050.15
Total				2085.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.04			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	5050.15
Descuento:	2085.01
Total:	2965.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87497245-7402-415a-becc-efb7fdfe86db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2176.0	\$ 2176.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2176.0	0.0
Total			2176.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2176.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2176.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aebf242d-f7fe-4c04-acd3-0b312070e668	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA RIVERA JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11488.23	\$ 11488.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6965.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9392.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1387.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.51
Total			1423.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1387.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	11488.23
Descuento:	1423.37
Total:	10064.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffbf5b0-9d37-4d66-8971-dae9b0a971fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15533.82	\$ 15533.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9070.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			12889.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1936.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.04
002	041	ISR	316.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2698.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1936.49			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	15533.82
Descuento:	2698.29
Total:	12835.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

be1e55be-55ee-4107-b065-9de982e7b8d6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 740423 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P282W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/02/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5078.74	\$ 5078.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	479.23	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4294.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.68
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			799.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.68			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5078.74
Descuento: 799.96
Total: 4278.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35ba4902-2982-48b4-92b4-47d4ec19f51c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROMERO ROSALIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6140.5	\$ 6140.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
Total			5293.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.0
			38.57
			143.37
002	041	ISR	436.81
Total			1152.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.37			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6140.5
	Descuento:	1152.11
	Total:	4988.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9a64d28-8f97-46d2-abba-1450ca52c9af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17113.52	\$ 17113.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9854.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			14243.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2162.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.36
002	041	ISR	409.11
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2968.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2162.18			

Importe con letra:
CATORCE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 17113.52
Descuento: 2968.85
Total: 14144.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f5b6eef6-0f16-4635-8b26-ac1c19991103	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 144.67	\$ 144.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	144.67	0.0
Total			144.67	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	144.67
	Descuento:	0.0
	Total:	144.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e30fbd8-0c1e-442b-be4d-a85b104b2ea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO SANCHEZ CELESTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6fbf730-6dea-409a-a286-c10307d0dce1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO SANCHEZ ISIS VIRIDIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			992.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9041.71
Descuento: 992.85
Total: 8048.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a44443ed-9e79-401f-b0f8-e358e6faf5f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7319.51	\$ 7319.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2291.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6174.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			171.73
			31.98
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			152.79
002	041	ISR	326.32
			76.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7319.51
Descuento:	1854.53
Total:	5464.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a44443ed-9e79-401f-b0f8-e358e6faf5f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7319.51	\$ 7319.51
Total				1854.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7319.51
Descuento:	1854.53
Total:	5464.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ad5f92e-80f3-4c58-9630-790322bd4a67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA SOLIS MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19806deb-32af-4d8e-8a47-84b63e03fe85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10317.07	\$ 10317.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
Total			8427.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1181.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.96
Total			1212.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1181.73			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	10317.07
Descuento:	1212.69
Total:	9104.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15a0d1110-901f-4c7e-a9b2-d201f99680e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MORENO TORRES JESUS MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010404151CCM294Y	CODI6078	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2994.27	\$ 2994.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2994.27	0.0
Total			2994.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	2994.27
	Descuento:	0.0
	Total:	2994.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a637f56-130d-4144-b2b5-9ba1cc376bc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO TORRES JESUS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010404151CCM294Y	CODI6078	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17810.15	\$ 17810.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14530.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2972.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	17810.15
Descuento:	2972.16
Total:	14837.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cdac486-5a55-4df1-9e48-775c3a390b5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P512W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3719.56	\$ 3719.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3012.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
002	041	ISR	330.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
Total			640.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	3719.56
Descuento:	640.49
Total:	3079.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
227d6a29-193e-43ef-92f3-859fd26f2b0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6927.5	\$ 6927.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5726.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.37
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	041	ISR	175.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1069.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.37			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 6927.5
Descuento: 1069.41
Total: 5858.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98ff312f-e49b-469e-b978-b52b73368a8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VERONICA ERNESTO CHEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	COSP8103	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8347.92	\$ 8347.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6807.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	833.19
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
Total			1196.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	833.19			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	8347.92
Descuento:	1196.53
Total:	7151.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49e5fe39-96da-48f3-936a-aaecb83a1b73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	COJFH7197	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16220.33	\$ 16220.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8480.27	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13631.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1881.51
002	041	ISR	545.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3049.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1881.51			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SETENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	16220.33
Descuento:	3049.87
Total:	13170.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f323cc59-b2d5-49a4-bcd9-13c841a069ca

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO VALLEJO LUZ AYDE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 611794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P134W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5227.46	\$ 5227.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4437.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	335.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.59
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.62
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			730.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 5227.46
Descuento: 730.2
Total: 4497.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f85ee8c-eef7-451c-9736-3e6addccc37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6054.97	\$ 6054.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4926.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			127.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	420.65
			24.29
			60.81
002	041	ISR	84.83
Total			1027.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	420.65			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6054.97
Descuento: 1027.73
Total: 5027.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
742dbd6f-7d8e-404f-9465-042dc9deea35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
002	041	ISR	175.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 71/100 M.N.	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	565.92
	Total:	3721.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b96f3198-4587-40c4-ad01-38af2a62e888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL VELA MARIA SANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
			25.52
			259.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	310.42
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			912.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 912.1
Total: 2978.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
152041b7-d464-4352-8cb9-bd93bf8dcd29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5933.22	\$ 5933.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3036.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4799.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	426.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.22
Total			439.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	426.18			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5933.22
Descuento:	439.4
Total:	5493.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77979e39-a890-4ba1-8bfc-892198095843	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	17/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	117.18
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	459.57
Total:	3459.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a61d8e5-b1b2-4cbc-835f-43ed9796555a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAVALA EUSTACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a0f5660a-f75b-4c22-9eec-5d03992f6a51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAPATA JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1038557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eea3960c-bc53-4096-90b7-85ae6d570a67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			646.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
			359.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.18
Total			1758.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4632.6
Descuento:	1758.34
Total:	2874.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e0a89084-1288-41b5-b58c-57107c452d8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11686.46	\$ 11686.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6605.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9560.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			220.17
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			227.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			244.18
			22.48
			122.09
002	041	ISR	68.8
			440.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	11686.46
Descuento:	3074.33
Total:	8612.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e0a89084-1288-41b5-b58c-57107c452d8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11686.46	\$ 11686.46
Total				3074.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	11686.46
	Descuento:	3074.33
	Total:	8612.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b74f6125-ce80-477c-8c06-5054b3d6773e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4135.84	\$ 4135.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3364.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	64.0
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.17
002	041	ISR	323.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			695.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	64.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	4135.84
Descuento:	695.14
Total:	3440.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
18abf670-8476-4efb-bea4-250980cd4eaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	82222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4397.36	\$ 4397.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	648.56	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3580.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			457.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4397.36
Descuento: 457.19
Total: 3940.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ca6a20c-1d3f-46b2-906f-fa483ca09862	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4302.74	\$ 4302.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	579.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3511.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			453.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.59			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4302.74
Descuento:	453.86
Total:	3848.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4971476d-96a2-4f7d-8ada-97641c6e320f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	CODI6066	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19849.4	\$ 19849.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13036.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			16220.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
Total			3414.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	19849.4
Descuento:	3414.37
Total:	16435.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6b9e5fe3-5831-417e-bcab-14d6dcd5f51e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ GUZMAN LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 165910 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P104W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4135.37	\$ 4135.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	428.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3360.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	66.3
Total			436.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4135.37
Descuento: 436.72
Total: 3698.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4c2f159f-9d61-4167-b504-d9bb99fed3b3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ GALAN MARISOL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884328 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPJUA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	7.83
Total			284.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 4497.71
Descuento: 284.95
Total: 4212.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b77b9763-16dc-4e57-88ea-5190fef4d4b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P473W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3727.15	\$ 3727.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3019.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	129.35
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			446.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	3727.15
Descuento:	446.16
Total:	3280.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7c2eee0-1683-40a0-8240-a102f1d97124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ HURTARTE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69167c4e-0abb-463e-8bd6-1d67b7b51cdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.61	\$ 4497.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			3658.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4497.61
Descuento: 139.4
Total: 4358.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7646a38d-f281-4efc-9e5e-186fdedcb5f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LIMON EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ede34ff4-0a93-4812-b04c-f0c2c356af72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	COJF7325	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27989.99	\$ 27989.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8140.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			25482.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.53
002	041	ISR	173.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1799.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2347.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1799.76			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	27989.99
Descuento:	2347.58
Total:	25642.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80d293fc-39da-4ff4-ab60-60a2d63a8ec9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7187.8	\$ 7187.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2914.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5908.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			246.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
			194.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			194.32
002	041	ISR	327.88
			194.32
			23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49
			246.77
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 7187.8
Descuento: 2546.05
Total: 4641.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80d293fc-39da-4ff4-ab60-60a2d63a8ec9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7187.8	\$ 7187.8
				246.77
Total				2546.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 7187.8
Descuento: 2546.05
Total: 4641.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b66a797-9275-4889-848c-63794af07bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5003.97	\$ 5003.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	414.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4230.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	315.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.17
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			786.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5003.97
Descuento:	786.57
Total:	4217.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5324c7d5-c786-4927-9524-0e136cef38fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P508W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3761.77	\$ 3761.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3054.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
002	041	ISR	79.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			398.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3761.77
Descuento:	398.49
Total:	3363.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0200bec-3e4a-4cf0-992c-26f3ad4ca826	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c1a9439-e59a-4896-b037-333032a9bea0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4743.07	\$ 4743.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	802.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3796.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			123.39
002	041	ISR	73.02
Total			776.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.51			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4743.07
Descuento: 776.09
Total: 3966.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

41626443-b598-495a-8416-d6cccb3b2cf3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MURRIETA MORENO JORGE ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 772245 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			339.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4742.79

Descuento: 339.14

Total: 4403.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f73208e1-b769-4efc-ba27-86dc68f38399	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4991.23	\$ 4991.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.0	0.0
Total			4225.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	32.37
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	12.12
Total			388.47
Total			818.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 4991.23
Descuento: 818.13
Total: 4173.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84a3ed27-2a0c-439e-964e-b295332cad4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7576.72	\$ 7576.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3214.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6174.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.99
002	041	ISR	69.29
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37
Total			1080.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.99			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 7576.72
Descuento: 1080.79
Total: 6495.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96c7f7f0-0dcd-46f5-a8e5-af87262c5300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO RODRIGUEZ FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6bef95fd-6f09-4b72-9aee-d64daff6f05c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ ROSAS TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6799.12	\$ 6799.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5590.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	394.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.83
			24.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	501.6
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			1238.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	501.6			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	6799.12
	Descuento:	1238.53
	Total:	5560.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

395d6e25-0e79-4747-8737-48841c921c8d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 584645 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P86W Departamento 211110080010100139CAE470Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14687.56	\$ 14687.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7804.97	0.0
Total			12294.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.65
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	427.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.36
001	061	CUOTA DEL IPE	1685.69
Total			355.77
Total			2551.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.69			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 14687.56
Descuento: 2551.51
Total: 12136.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0370f85-96df-4a24-b255-3e699ad16f12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6203.46	\$ 6203.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2104.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5037.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			836.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.93			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	6203.46
Descuento:	836.4
Total:	5367.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3326bf08-3bd0-415d-9e32-4d0c562e6768	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4290.0	\$ 4290.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	4290.0	0.0
Total			4290.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4290.0
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	4290.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e98c33ec-f4b0-4a5a-9fad-4c9249e12f16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
			116.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			129.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	3512.65
Descuento:	129.68
Total:	3382.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cd10c91-3b42-4ad4-9489-ee50a3a6772e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010303152CCG291E	COJF7316	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11148.31	\$ 11148.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5332.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9346.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1094.45
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	347.39
Total			1910.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1094.45			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 11148.31
Descuento: 1910.77
Total: 9237.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f9e7b54-b78d-42c6-8a97-e559a5ee7382	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6051.48	\$ 6051.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4914.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.89
002	041	ISR	73.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			828.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.89			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	6051.48
Descuento:	828.96
Total:	5222.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5bcda86-ec70-4158-9457-1f7bfc0a7967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6917.84	\$ 6917.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1979.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5840.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.11
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.74
Total			1105.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.11			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6917.84
Descuento:	1105.09
Total:	5812.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca704c12-ccfa-4ddc-a9f4-9f39ae98321e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10508.66	\$ 10508.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5634.5	0.0
Total			8589.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1211.43
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.78
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1585.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1211.43			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	10508.66
Descuento:	1585.67
Total:	8922.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8391ead7-e86b-404f-aeaa-b92930c90675	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO DIAZ JOSE ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3285.57	\$ 3285.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	12.64
Total			16.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3285.57
Descuento: 16.59
Total: 3268.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
611d3807-714c-4091-8066-e77f24663888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAJERA GARCIA JESUS ADEMIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6900.62	\$ 6900.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3609.14	0.0
Total			5370.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
Total			607.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6900.62
Descuento: 607.69
Total: 6292.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bf7e0d3-b837-41ba-b86f-d67e83ccad82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ HUERTA ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13828.0	\$ 13828.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	13828.0	0.0
Total			13828.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	13828.0
	Descuento:	0.0
	Total:	13828.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5720e4b4-6786-49a8-a9c5-095a0b6daef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE LOPEZ JOSEFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	395649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1910aad-cf02-4c8f-b1cd-1195dd4a6535	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6520.49	\$ 6520.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5373.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	153.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.23
001	061	CUOTA DEL IPE	319.78
Total			963.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.36			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6520.49
Descuento: 963.29
Total: 5557.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6f497ae6-8951-47b3-b2e3-a8ea1d883b1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	777283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P697W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7067	03	19/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15231.17	\$ 15231.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7951.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12748.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1775.4
002	041	ISR	726.47
Total			2978.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1775.4			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	15231.17
Descuento:	2978.38
Total:	12252.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5688fd61-7f49-477a-8f90-0b134158d495	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI CASTRO GERSON MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	951656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
581d6461-7e13-481c-a6ac-59246b2900a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI Y DARJAM MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7158	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22845.29	\$ 22845.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15619.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			18267.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.97
Total			3716.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 22845.29
Descuento: 3716.57
Total: 19128.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f7dc929-a42a-48ae-b998-0d55c76bda49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NEXTLE PAREDES LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			849.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	297.47
			29.3
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
Total			1542.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	3810.11
Descuento:	1542.28
Total:	2267.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

87330c1c-34d3-44fc-b743-759c2eda83ae

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | NIÑO ENRIQUEZ RENE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	307687	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9303.75	\$ 9303.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.43
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1842.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 9303.75
Descuento: 1842.79
Total: 7460.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0787f518-d18d-4c1c-97be-2bb9b6fc4557	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NIÑO JUAREZ PAULINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14909.46	\$ 14909.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2744.42	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	1176.18	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	966.67
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	392.06	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	784.12	0.0
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	392.06
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1612.5
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3136.48	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	3704.97
Total			8233.26	6676.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			14909.46
Total			14909.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 14909.46
Descuento: 14909.46
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7adb66-55fd-4aa6-bd15-e7c97db0f719	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9208.69	\$ 9208.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7918.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.9
002	041	ISR	554.48
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1784.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.43			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 47/100 M.N.

Subtotal:	9208.69
Descuento:	1784.22
Total:	7424.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
857258e6-c5c2-40f0-ad75-e95c286a0ccd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.0	\$ 5567.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	5567.0	0.0
Total			5567.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	5567.0
	Descuento:	0.0
	Total:	5567.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc9b9d45-1e22-443e-b602-3ed05f3fe468	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
			276.86
002	041	ISR	84.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
Total			687.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	3805.61
Descuento:	687.01
Total:	3118.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb6cfc18-a381-43f2-a56d-21c64476d103	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10920.83	\$ 10920.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			9265.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	948.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	476.54
Total			1852.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	948.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N.

Subtotal:	10920.83
Descuento:	1852.26
Total:	9068.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4acb5b-b156-4f00-8e5e-a0d146f1d190	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO RAMON TERESITA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4015.16	\$ 4015.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1494.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3003.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.94
Total			77.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.05			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4015.16
Descuento: 77.99
Total: 3937.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4431fcf-1a5f-4696-91d8-54c74ef794e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NOLASCO VAZQUEZ LUCIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4225.64	\$ 4225.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3444.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4225.64
Descuento:	517.17
Total:	3708.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15b61610-9801-462d-9432-0aa0b52efff8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCAMPO LOPEZ BEDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	null	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8347.23	\$ 8347.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4801.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6562.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.73
Total			867.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.19			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	8347.23
Descuento:	867.92
Total:	7479.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc44f3ec-03dd-4e6c-bbab-10ade6c69f03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCAMPO LOPEZ BEDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	null	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5128.91	\$ 5128.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5128.91	0.0
Total			5128.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	5128.91
	Descuento:	0.0
	Total:	5128.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb18be5e-ecd0-4419-b52d-4c9047cebe40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCAMPO LOPEZ FRANCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14741.05	\$ 14741.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8380.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12199.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1833.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	468.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.78
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2776.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1833.72			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	14741.05
Descuento:	2776.29
Total:	11964.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

da24c626-af4b-4158-af83-219b4745f492

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | OLARTE OLARTE EPIFANIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P163W	211110080010302152CCG291E	OPSGX904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3695.17	\$ 3695.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	50.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2982.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			373.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3695.17
Descuento: 373.21
Total: 3321.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24002932-ed72-4ad2-9212-98ced1a6746c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OPAZO PEREZ HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1365.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	2430.05
Descuento:	0.0
Total:	2430.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63aedfe9-336f-4945-bdba-9d8a6c8a7e55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442315	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10394.17	\$ 10394.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2898.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9067.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.67
Total			2029.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	10394.17
Descuento:	2029.45
Total:	8364.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70f60136-20e6-4299-97b6-9ae9a696e6c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ TOLEDO ALMA YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886714	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ed1f095-cfad-45c2-a02a-c6eafb48d2e0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OJEDA ALARCON MARIBEL R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882520	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03

Descuento: 0.0

Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
443d1194-f8a0-4890-9206-f8a88bff8b95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	658.26
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1093.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	1093.45
	Total:	3474.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2ddb6769-073f-4960-ba75-a755c10f7d59

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a43c712-c13c-4d04-a203-2706340b9963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5279.45
Descuento: 710.28
Total: 4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea605f6a-b276-4f6f-9efa-0cce8e9cd768	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA CASTILLO URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5537.6	\$ 5537.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4830.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			305.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.53
			31.67
002	041	ISR	542.5
			63.33
			43.2
Total			1409.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5537.6
Descuento: 1409.36
Total: 4128.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9aa2a0f-d8d6-4f75-adfc-a9c33ee4a7dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORELLAN ENRIQUEZ CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12093.34	\$ 12093.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.38	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10434.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1151.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.12
Total			2773.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.41			

Importe con letra: NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	12093.34
	Descuento:	2773.03
	Total:	9320.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
5fd3afe8-1c1e-4409-ad2d-76d0117c0d5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OREA FLORES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	123201	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13903.69	\$ 13903.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6017.45	0.0
Total			11878.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.7
002	041	ISR	697.4
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2648.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.59			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	13903.69
	Descuento:	2648.16
	Total:	11255.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
034bc36e-3d3e-4ad3-a40e-752f68946dbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA FRANCISCO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1421W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3802.27	\$ 3802.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3094.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	83.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
Total			403.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3802.27
Descuento: 403.07
Total: 3399.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b54e7116-cb27-46cc-bf33-317eac6e78fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA GOPAR BRAINERS BAYRON	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3683.01	\$ 3683.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3683.01	0.0
Total			3683.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	3683.01
Descuento:	0.0
Total:	3683.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65666ab3-205e-4d29-ba5c-95edd3417eaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOPAR BRAINERS BAYRON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9878.19	\$ 9878.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5905.74	0.0
Total			7824.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1116.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.69
Total			1143.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1116.65			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 9878.19
Descuento: 1143.34
Total: 8734.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1195bee8-13b7-426d-a502-a7bfa1b258fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	COJFH7096	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14900.66	\$ 14900.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8692.99	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12246.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3710.31
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.66
			29.07
002	041	ISR	154.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6243.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.04			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	14900.66
	Descuento:	6243.27
	Total:	8657.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2f9cf4bc-4b66-41f9-89ac-70052572041a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10441.46	\$ 10441.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2970.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9099.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	754.52
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2036.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 4/100 M.N.	Subtotal:	10441.46
	Descuento:	2036.42
	Total:	8405.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9483007c-02c6-45cb-9a8a-80f20d100e6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5529.61	\$ 5529.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1533.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4465.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.53
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			731.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5529.61
Descuento:	731.3
Total:	4798.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c65f6c30-3e0d-4d68-a143-7c8ebf787ecd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P756W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3680.73	\$ 3680.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2973.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			850.32
002	041	ISR	174.47
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.1
Total			1402.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3680.73
Descuento:	1402.08
Total:	2278.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab0841cc-e01a-43f9-b3b2-fd0ddce6e3ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO JUAREZ ANGELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	95806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35cfb8ff-576a-4231-a4fd-5f2e52781f03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2883a6c-b725-4113-88f1-2c36c76a4feb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
002	041	ISR	605.75
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
Total			1058.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	4632.6
	Descuento:	1058.6
	Total:	3574.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c07cde4-2ded-4734-941e-efb192486758	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	COSP8111	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8802.02	\$ 8802.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3369.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7383.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			157.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
			112.3
002	041	ISR	502.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.48
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1938.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.48			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	8802.02
Descuento:	1938.68
Total:	6863.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ae3b3b3-6c20-415f-a6a1-90c18d3c9b42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO NIEMBRO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6025.41
Descuento:	464.75
Total:	5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc7b366c-99f8-4184-a6af-fc3c9d27a43e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4951.11	\$ 4951.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	369.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4184.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.96
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			779.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4951.11
Descuento:	779.07
Total:	4172.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5baeda46-83c2-491d-a973-2c266718f9f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PEÑA DEYVI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4931.94	\$ 4931.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			3955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1715.15
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.91
Total			2359.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.21			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	4931.94
Descuento:	2359.21
Total:	2572.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b3543dc0-c020-4a7b-a686-d5b8045178cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PALACIOS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4449.22	\$ 4449.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1866.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3376.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.7
Total			140.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4449.22
Descuento: 140.87
Total: 4308.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d57de413-312f-48ab-a374-f1ff07736da8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7269.62	\$ 7269.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5934.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			509.07
			24.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.56
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			188.28
002	041	ISR	85.69
			254.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7269.62
Descuento:	2383.05
Total:	4886.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d57de413-312f-48ab-a374-f1ff07736da8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7269.62	\$ 7269.62

Total 2383.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7269.62
Descuento: 2383.05
Total: 4886.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43809b31-2dab-45d2-84ca-57c6c96a702b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3803.65	\$ 3803.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3096.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			507.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			24.24
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			503.0
002	041	ISR	84.13
			690.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			126.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.03
Total			2239.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3803.65
Descuento:	2239.6
Total:	1564.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89a95d58-66e9-4275-b873-eb3f9cff4458	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	110527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7592.33	\$ 7592.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1753.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			6523.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	477.35
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	361.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.36
Total			1298.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	361.5			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 7592.33
Descuento: 1298.8
Total: 6293.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
491d45d3-44e5-4580-9dff-71d4ba2b673f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4191.56	\$ 4191.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3484.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.18
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	146.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			522.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4191.56
Descuento:	522.2
Total:	3669.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9dc2f08-fc31-413d-a8ff-840d25e923f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA SALAZAR HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13516.88	\$ 13516.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7697.7	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11113.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.24
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
Total			2246.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.62			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	13516.88
Descuento:	2246.48
Total:	11270.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d8541d53-2590-4556-ba15-9e9ddc95f050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	507.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1099.04
Total:	4546.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e92fa70-cbd2-43ac-b125-a20de16fdf93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4246.9	\$ 4246.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			3539.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
			1847.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
002	041	ISR	152.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			2398.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4246.9
Descuento:	2398.92
Total:	1847.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ceefdad-21f3-413e-9388-a98cf7027305	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010100139CAE470Y	OPSET901	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7655.01	\$ 7655.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2543.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6404.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1582.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 55/100 M.N.

Subtotal: 7655.01
Descuento: 1582.46
Total: 6072.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10661c70-de5d-475a-bf4b-0a4b0e318963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8226	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8028.85	\$ 8028.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2317.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6847.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	473.72
002	041	ISR	434.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1284.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	473.72			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 8028.85
Descuento: 1284.44
Total: 6744.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c967de8-7edb-4c95-af24-a618fdda1d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ BONILLA JORGE MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.76	\$ 4336.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3275.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			129.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4336.76
Descuento: 129.35
Total: 4207.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebf92cf6-b291-458f-977d-9288b2d48c88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P560W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3775.27	\$ 3775.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3067.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
			28.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	81.04
Total			471.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	3775.27
Descuento:	471.16
Total:	3304.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d230743-bf79-4c9e-ba74-206c8154a31c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3120.26	\$ 3120.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1823.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	437.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2406.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.31
001	061	CUOTA DEL IPE	218.85
			18.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			243.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 3120.26
Descuento: 243.35
Total: 2876.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c4c444f-a817-4789-9643-ecf4ed37d09c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ DIEGO EBIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8912.11	\$ 8912.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4339.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7272.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1320.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.49			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	8912.11
Descuento:	1320.51
Total:	7591.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3449046-2675-4e83-bf6b-c80c3af3526b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10645.16	\$ 10645.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5667.6	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8710.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1227.64
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.53
002	041	ISR	78.28
Total			1654.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1227.64			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10645.16
Descuento:	1654.71
Total:	8990.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76165b62-6690-4ac6-9f7d-5b7e8a4c121a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4090119-936e-4a15-a2d7-c6481d2ebf62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	81.84
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3782.61
Descuento: 407.56
Total: 3375.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bb980db-c257-497d-973c-e181f8284d22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.08	\$ 6672.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3662.58	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			5426.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			554.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.46			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	6672.08
Descuento:	554.64
Total:	6117.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19fa63b4-7575-4e58-a03e-d3c19e0e86b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5371.46	\$ 5371.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1188.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4372.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.88
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			753.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/100 M.N.

Subtotal:	5371.46
Descuento:	753.96
Total:	4617.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
35872300-9cbb-43c5-bfe1-ba5af07fd885	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10193.56	\$ 10193.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5395.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8328.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1158.03
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.56
Total			1551.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1158.03			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	10193.56
Descuento:	1551.03
Total:	8642.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
97b525fc-3096-465c-b08b-aecd79a082e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W	211110080010303152CCG291E	COJF7114	03	01/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10585.64	\$ 10585.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4729.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8904.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	373.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.92
Total			1695.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.24			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	10585.64
	Descuento:	1695.35
	Total:	8890.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42f3b10a-bc2b-4e42-8a86-56de9cdac455	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ LOPEZ MARICARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7699.77	\$ 7699.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.58	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6271.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.4
Total			741.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.98			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	7699.77
Descuento:	741.38
Total:	6958.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd26558e-e82f-44a8-a71a-193bd60ca771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10588.96	\$ 10588.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3290.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9178.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	702.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.94
Total			2026.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	702.84			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	10588.96
	Descuento:	2026.43
	Total:	8562.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c69c58d4-e272-4b6e-afed-227a1d40d77c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LUNA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	725666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.84
Total			170.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	2673.03
	Descuento:	170.84
	Total:	2502.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
afcead6e-5b9a-4735-8382-83f8c111a252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLLIVIER MARTINEZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1083828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010100139CAE470Y		03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4080.51	\$ 4080.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1552.97	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3062.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.21
Total			84.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.46			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4080.51
Descuento: 84.67
Total: 3995.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42f651f6-aa62-4d1a-b371-6797f0e7beeb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES MENDOZA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPSCT908	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.1	\$ 6937.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1839.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5880.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1184.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.7			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6937.1
Descuento: 1184.32
Total: 5752.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
440f8a94-df17-495b-83de-a3e06304dca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ OVULA MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4884.22	\$ 4884.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3957.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.65
002	041	ISR	118.65
Total			689.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4884.22
Descuento:	689.12
Total:	4195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
bb805697-6829-4aba-a458-aaf247da4dbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6480.83	\$ 6480.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2336.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5268.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
			77.88
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.57
002	041	ISR	66.3
Total			1082.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.57			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	6480.83
Descuento:	1082.33
Total:	5398.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a53818c-582d-45c2-af26-40a378123a64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7469439b-ca70-44f1-ad5f-508bc1d442c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PRETELIN MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5357.51	\$ 5357.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
Total			4064.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47
			166.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			531.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 5357.51
Descuento: 531.14
Total: 4826.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a83b7055-b35f-4470-ab63-32d018440322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8609.6	\$ 8609.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7377.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.0
			43.2
			31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.52
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1594.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 8609.6
Descuento: 1594.22
Total: 7015.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6bb99ba-1428-48c9-a911-15b96db62cce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ REYNA MARIA GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1856.13
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65fc4874-8b42-4b1c-afde-435f17461df8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIGOZA ROBERT RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	696105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4687.06	\$ 4687.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1400.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3827.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.72
			1093.73
			46.67
Total			1405.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.72			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	4687.06
Descuento:	1405.88
Total:	3281.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de5455e4-2fb8-4d54-9f81-c1898bda1592	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6925.8	\$ 6925.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3629.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5391.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.2
Total			612.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.01			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	6925.8
	Descuento:	612.21
	Total:	6313.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b88bf4e-e2b5-47de-8c4a-72abf8e21676	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19865.05	\$ 19865.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			15954.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19865.05
Descuento: 3038.56
Total: 16826.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef08ec06-d5e8-46fe-9bf8-3461a08f173d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6165.23	\$ 6165.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2566.02	0.0
Total			4993.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.75
Total			478.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.87			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6165.23
Descuento: 478.62
Total: 5686.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dff7fbd0-d6ca-4c62-88a3-a8c2437fe5da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9121.67	\$ 9121.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2409.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7899.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67
002	041	ISR	618.12
			157.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.55
			1485.32
			49.44
Total			3337.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	9121.67
Descuento:	3337.87
Total:	5783.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
850cd262-08ab-4b83-91e1-3793ff6b04ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO GARCIA ANA KAREN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8be578f0-1b7e-4f19-b3ae-dec472d29511	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS GONZALEZ JULIO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.78	\$ 5360.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2557.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4067.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.96
Total			364.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	5360.78
	Descuento:	364.88
	Total:	4995.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b756184-2849-4ce2-8367-7b950395c6ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA LOPEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	842252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	COJFH7113	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10298.26	\$ 10298.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
Total			8170.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			1218.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10298.26
Descuento: 1218.9
Total: 9079.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16d09ea1-0c9f-4921-b1d8-61ba1676624b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010402181CCO295Y	COJF7102	03	16/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1351.81	\$ 1351.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1351.81	0.0
Total			1351.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	1351.81
	Descuento:	0.0
	Total:	1351.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
428c03d0-b9c8-4b3d-9e54-db650f3d6311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010402181CCO295Y	COJF7102	03	16/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14694.61	\$ 14694.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7200.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			12405.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	557.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1581.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2755.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1581.56			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	14694.61
Descuento:	2755.75
Total:	11938.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ad75409-055a-404f-8c59-7e7bb35fddc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
002	041	ISR	81.84
			126.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
Total			533.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3782.61
Descuento: 533.65
Total: 3248.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a76b81a0-a72d-4fb7-b002-eadcae194233	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA PADILLA CARMEN GEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7987.88	\$ 7987.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4505.04	0.0
Total			6266.40	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
Total			803.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7987.88
Descuento: 803.28
Total: 7184.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f181852-5903-4fc7-bd18-a0fa0ca264e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO BLANCA ELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5164.27	\$ 5164.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1221.13	0.0
Total			4153.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			676.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.41			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5164.27
Descuento:	676.71
Total:	4487.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
020d6398-3f01-4296-8423-0bb5841600e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5121.46	\$ 5121.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4333.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.63
Total			809.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.63			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 34/100 M.N.

Subtotal:	5121.46
Descuento:	809.12
Total:	4312.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cad3c1a4-52d4-467d-8035-e38b674bcc6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OCHOA SANCHEZ LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 458357 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P86W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 01/11/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3772.92	\$ 3772.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2897.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3065.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.97
002	041	ISR	134.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.65
001	061	CUOTA DEL IPE	347.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			521.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 3772.92
Descuento: 521.58
Total: 3251.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19c1c235-e8f9-44e0-9fa1-5d4d86e26ba4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
002	041	ISR	479.76
Total			
003	044	SEGURO DE RETIRO	32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	388.47
Total			
			923.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 923.61
Total: 4567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
176c2c75-3390-4312-ba26-2722c139d276	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO TORRES RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9424.37	\$ 9424.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3177.57	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8047.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	495.33
Total			1726.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.13			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	9424.37
Descuento:	1726.79
Total:	7697.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3199997b-b17e-4d08-a4a9-d1a030d4c1f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5211.08	\$ 5211.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.74
Total			499.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.74			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5211.08
	Descuento:	499.48
	Total:	4711.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ed5a0068-d5f6-4a5b-b9f3-669fc678047b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1052032 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P56W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3997.02	\$ 3997.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1412.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3176.24	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
Total			119.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.38			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3997.02
Descuento: 119.43
Total: 3877.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2658a64-18cf-4048-945c-5f08b0b2d417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f35a222-f3c8-4443-b9ff-681804887419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5433.43	\$ 5433.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	800.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4592.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.6
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
Total			851.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5433.43
Descuento:	851.86
Total:	4581.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1c00548-0ac2-4dce-8fcf-efaf35110eb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6493.28	\$ 6493.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1653.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5486.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.09
Total			1065.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6493.28
Descuento:	1065.25
Total:	5428.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
63471073-d9b2-4ddf-8ea9-5f190a7a2da8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			259.4
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
Total			715.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 715.87
Total: 3175.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f8b0f88-366f-4f60-8766-3c82ca1eb43e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6991.44	\$ 6991.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5911.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	335.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.48
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1022.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6991.44
CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N	Descuento:	1022.66
	Total:	5968.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cac139fc-b52b-4be9-a3ac-cb7ce96091fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	3914.07
	Descuento:	459.06
	Total:	3455.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b623de66-9e2e-4c80-9bd8-3837951c256b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11710.34	\$ 11710.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5954.56	0.0
Total			9769.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	364.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2077.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.95			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 11710.34
Descuento: 2077.67
Total: 9632.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ce138f18-0ac1-4658-8dea-d85f79f9fb34

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PALE GARCIA JUAN CARLOS | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5156.96	\$ 5156.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	334.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4394.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	33.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.31
002	041	ISR	354.71
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.52
Total			755.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5156.96

Descuento: 755.04

Total: 4401.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ee96260-a8c2-4708-96e4-659a6a663921	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7097.42	\$ 7097.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5837.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			506.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.33
			27.94
002	041	ISR	139.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1585.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.79			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 7097.42
Descuento: 1585.71
Total: 5511.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b13d9b83-5711-4223-884e-7b5fc3419668	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3749.92	\$ 3749.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3042.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.02
002	041	ISR	78.28
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.78
Total			400.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3749.92
	Descuento:	400.32
	Total:	3349.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
364dea9b-e41e-4786-a3d6-82777491ab5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLA HUERTA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.34
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			520.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 520.48
Total: 3370.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9a6be1b-6986-43e8-a115-be43edb6ba9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PATIÑO LARA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14567.86	\$ 14567.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7790.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			12183.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	409.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1676.8
Total			2502.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1676.8			

Importe con letra: DOCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	14567.86
	Descuento:	2502.49
	Total:	12065.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd8ead05-b271-4ba6-aa42-98e2c2292ad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALESTINA LOPEZ EDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	COJF7327	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16345.77	\$ 16345.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7751.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13906.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1731.69
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.51
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3115.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1731.69			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	16345.77
Descuento:	3115.25
Total:	13230.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57fc951e-d956-4a09-ac25-3fc3e4debb5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17070.53	\$ 17070.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13691.60	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 17070.53
Descuento: 2495.77
Total: 14574.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
123470a0-430f-4688-8871-22c1a0af5de5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAULINO LANDA PERLA PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	060	CUOTA DEL IPE 287	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	71.13
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	383.94
	Total:	3300.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a46f2dc0-29f5-493e-8848-44c7274bfc4d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALOMINO MIRANDA BEATRIZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 656183 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6295.01	\$ 6295.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5460.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	21.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	484.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.31
001	061	CUOTA DEL IPE	127.18
			388.47
			152.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1195.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.18			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6295.01

Descuento: 1195.44

Total: 5099.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee346555-25b8-40ed-a0d3-b962770437fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRADO MONTES HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7432.41	\$ 7432.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1296.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6448.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.98
Total			1458.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	7432.41
Descuento:	1458.21
Total:	5974.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27e7dec2-4abc-4972-b970-5418c8deb2dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5624.09	\$ 5624.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	743.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4788.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.28
			170.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.32
			210.0
002	041	ISR	352.33
			955.49
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5624.09
Descuento:	2215.42
Total:	3408.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27e7dec2-4abc-4972-b970-5418c8deb2dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5624.09	\$ 5624.09
Total				2215.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5624.09
Descuento:	2215.42
Total:	3408.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT				
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a270c8a-527d-40c1-88bc-15c81ff727d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA MARQUEZ PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
			337.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			711.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	711.9
Total:	4715.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36d6a30c-4f64-42f3-937b-54fd45aad121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	320.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	4554.33
Descuento:	755.79
Total:	3798.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7efafcb2-1c8b-4210-861c-eed57ba776b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ CLARA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8793.08	\$ 8793.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2653.19	0.0
Total			7528.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			578.64
002	041	ISR	496.21
Total			2101.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 8793.08
Descuento: 2101.37
Total: 6691.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9c12497-de9e-459f-a624-a9b9686e8cd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	3872.68
	Descuento:	63.4
	Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cdeaae3-9a0f-480b-8bfc-511041d48a3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4777.65	\$ 4777.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3656.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.02
Total			190.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4777.65
Descuento: 190.62
Total: 4587.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f8e393a-914a-4aaa-8f65-1523d43cebe5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6341.69	\$ 6341.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			5193.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			67.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
			129.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.62
			25.52
Total			1103.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.62			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6341.69
Descuento:	1103.27
Total:	5238.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
6f186e4a-3946-4b68-9263-9c13d4f1bf16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9861.45	\$ 9861.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.14	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8054.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1491.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.58			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	9861.45
Descuento:	1491.29
Total:	8370.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4de017c4-a451-4b44-8c26-a4b0721a4211	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO PANAMA SILVANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14941.93	\$ 14941.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9320.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11968.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2036.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.25
Total			2082.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2036.07			

Importe con letra: DOCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	14941.93
	Descuento:	2082.32
	Total:	12859.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a19144c-d965-47b1-a9aa-467296b4ca2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO PANAMA SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1902.68	\$ 1902.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1902.68	0.0
Total			1902.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	1902.68
	Descuento:	0.0
	Total:	1902.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ade1790-534b-4e50-90c8-a086fe092d72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5763.39	\$ 5763.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4706.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.32
			30.38
002	041	ISR	116.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			879.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	5763.39
Descuento:	879.48
Total:	4883.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78934d26-f3bf-4d12-b774-12f21bc62136	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO ROCHA JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2074.34
DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a4aec60-7211-4575-ae4b-283bf04c5559	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX RAMIREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6197.5	\$ 6197.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5490.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			349.83
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.18
002	041	ISR	618.12
Total			1518.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6197.5
Descuento:	1518.84
Total:	4678.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
905e77b7-9c62-451d-9423-28315afb397d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4190.11	\$ 4190.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	399.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3418.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	75.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.51
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			458.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4190.11
Descuento: 458.46
Total: 3731.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b494892-a484-4b53-8d74-1d8202ae80bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4951.4	\$ 4951.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4216.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.41
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			854.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 4951.4
Descuento: 854.78
Total: 4096.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36f51a3e-279b-47a1-aa77-a22d0c97587d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4410.9	\$ 4410.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3610.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			16.67
002	041	ISR	85.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.49
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			127.27
			24.47
Total			653.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4410.9
Descuento: 653.07
Total: 3757.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1e7fb93-1830-40d1-84c2-270de1737206	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO SALINAS URIEL GAREB	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
			164.74
Total			329.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 329.48
Total: 2236.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9df12a33-fed1-44f1-91c5-05d3cae2bb9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE VARELA JOSE AUGURIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	820515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010601152CCP300J	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9625.71	\$ 9625.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5697.7	0.0
Total			7615.96	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
Total			1097.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9625.71
Descuento: 1097.91
Total: 8527.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
212035ae-b0df-4978-8a60-cb02f068b326	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON VALENCIA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4327.22	\$ 4327.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3533.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.77
002	041	ISR	66.3
Total			527.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.99			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4327.22
Descuento: 527.33
Total: 3799.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa08063d-4364-44b7-926a-45d248e72c21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEON AGUIRRE CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	122.35
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.03
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			494.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3662.73
Descuento: 494.65
Total: 3168.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26b1a9f5-d00d-409e-8abb-bf352b652f1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5509.79	\$ 5509.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4675.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
002	041	ISR	333.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			916.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.19			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5509.79
Descuento: 916.76
Total: 4593.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1601ebe-55c6-4532-8e09-493c76f86aaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7870.63	\$ 7870.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
Total			6633.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.27
002	041	ISR	333.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1328.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.27			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	7870.63
Descuento:	1328.09
Total:	6542.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2c764b31-a036-47c2-bffc-df7af9abddf3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ARANDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bc04d75-8476-4f98-8a5b-78cb01f42dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010601152CCP300J	COJFH7083	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7899.75	\$ 7899.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6655.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.02
002	041	ISR	330.0
Total			1162.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7899.75
Descuento: 1162.7
Total: 6737.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5226da4-ee19-4223-a0e4-8aab8fe25fed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CARRILLO ARGELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66d754fa-9976-4f68-94c0-a3052954a99f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
692c7630-14f3-4585-9181-4b36393e5890	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CALLEJA ELLIUD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ac78135-4617-4d49-b890-2eb6c0d33d31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CONTRERAS MARTHA ELBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6229.95	\$ 6229.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5469.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
002	041	ISR	948.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
Total			1632.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 6229.95
Descuento: 1632.7
Total: 4597.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a3b893d-6d60-4af7-8ed8-fa68d40140f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1001795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12209.1	\$ 12209.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			10191.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1310.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.32
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2055.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1310.37			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	12209.1
Descuento:	2055.05
Total:	10154.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51a94563-7280-4778-bcf5-e83ef8544c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ MARY ZEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4094.44	\$ 4094.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3075.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83
			267.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.27
Total			353.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4094.44
Descuento: 353.61
Total: 3740.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65b3142e-60f3-4db2-a492-a36e7a6248e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12496.03	\$ 12496.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6025.95	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10521.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.58
002	041	ISR	428.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2221.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.58			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	12496.03
Descuento:	2221.54
Total:	10274.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaac0cae-df1e-43cd-ad0e-02600f6802c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.33	\$ 6472.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5013.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.04
			1385.28
			396.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			2316.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6472.33
Descuento: 2316.49
Total: 4155.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f64a949-a7d7-4faf-8a9d-e0dd8fa90b34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5527.6	\$ 5527.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4499.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	107.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.11
Total			768.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.11			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5527.6
Descuento:	768.44
Total:	4759.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0b0b27a8-4b42-41be-a31a-d04cbc67bcf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GOMEZ ESTELA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13604.88	\$ 13604.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7532.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11324.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1572.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.67
Total			2355.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1572.76			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	13604.88
Descuento:	2355.16
Total:	11249.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
423e0b18-e879-4c3e-b552-a4e9c6927e59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREDO GOMEZ EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3577.64	\$ 3577.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	455.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1960.08	0.0
Total			2859.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	10.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.66
Total			15.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	10.7			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3577.64
Descuento:	15.36
Total:	3562.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b98ec31b-6bfe-4d5d-99bc-327efec662a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6422.62	\$ 6422.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5503.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99
002	041	ISR	536.95
			780.19
			38.57
			194.24
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2131.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6422.62
Descuento: 2131.95
Total: 4290.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
919bd771-2e20-461d-b081-5e60173af777	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3640.72	\$ 3640.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2933.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
002	041	ISR	152.15
Total			441.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	3640.72
Descuento:	441.24
Total:	3199.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
022405ae-3d34-4d0d-b4dd-c38236ebe816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA GOMEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	173.83
Total			631.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4274.13
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N	Descuento:	631.6
	Total:	3642.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c777019-bea4-4fa0-89a8-3aa999fa6706	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4151.06	\$ 4151.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			3443.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	352.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			730.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	4151.06
Descuento:	730.48
Total:	3420.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2939d24-1293-45f2-a8c7-345bf9e4a6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6113.56	\$ 6113.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	535.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5304.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	477.35
Total			1032.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6113.56
Descuento: 1032.78
Total: 5080.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0500d0c6-a967-491a-ace1-1d7ee7436570	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7231	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17152.36	\$ 17152.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11025.0	0.0
Total			14001.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	71.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2443.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2855.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2443.21			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	17152.36
Descuento:	2855.84
Total:	14296.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15ee9922-cd71-46f9-8296-60aafb54849a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5926.55
	Descuento:	1189.88
	Total:	4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ec39154-4e0a-43fd-aa0c-b155fd3d630a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	COJF7097	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16364.18	\$ 16364.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7987.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			13875.35	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			3127.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.43			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 16364.18
Descuento: 3127.19
Total: 13236.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
969c7c61-d60f-4097-b468-b06938dbfa66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	4301.13
	Descuento:	567.44
	Total:	3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d44f1a87-8ac0-4b79-bf7a-78f3bb2ac3be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MURRIETA DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439085	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			158.28
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			984.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	984.23
Total:	3764.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0d851e79-3859-4421-b690-998d7e654188	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.66
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 755.79
Total: 3798.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aacc1291-784f-4126-a81f-bec2704f5204	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Miranda Lucila	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2144.0	\$ 2144.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2144.0	0.0
Total			2144.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	2144.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2144.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5cb8f7b4-a14c-4340-99b6-72b7256d3f4b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEÑA MORALES OLGA LILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 536669 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P125W 211110080010302152CCG291E OPADA901 03 01/02/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
002	041	ISR	79.08
Total			397.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 397.98
Total: 3359.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fa8d59a-2169-433a-9325-d6c358a8729d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ NARVAEZ JUANA CORAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 40734.83	\$ 40734.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			40027.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			1225.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 40734.83
Descuento: 1225.7
Total: 39509.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2be11bbb-9c2f-40d9-93e8-3089cd6e4b33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ ALEJANDRA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7378.17	\$ 7378.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4002.64	0.0
Total			5764.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96
Total			693.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7378.17
Descuento: 693.59
Total: 6684.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9f152ff-55f5-453b-b47a-9c6f4626d76e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ JOCELYN ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6cafd67-1758-4cc7-a5bd-e83d03cbd505	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Ortiz Mario	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7616.24	\$ 7616.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3236.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6207.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.93
			23.1
002	041	ISR	70.52
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.63
Total			1096.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.93			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7616.24
Descuento: 1096.29
Total: 6519.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3ea3f16e-c699-47db-b8cf-81b197089ff8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO PIEDRA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7870.79	\$ 7870.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6448.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.7
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1340.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.87
Total			2512.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.09			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	7870.79
Descuento:	2512.44
Total:	5358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dd26f97-a0ba-4579-a1ae-75b174fd0e8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26117.93	\$ 26117.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			25365.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			892.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.2
002	041	ISR	422.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 26117.93
Descuento: 1842.59
Total: 24275.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dd26f97-a0ba-4579-a1ae-75b174fd0e8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26117.93	\$ 26117.93
Total				1842.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	26117.93
Descuento:	1842.59
Total:	24275.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
921e2f79-85b8-4f8b-8ada-04a54870a32d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2139.0	\$ 2139.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2139.0	0.0
Total			2139.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2139.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2139.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfc2400e-8d82-42d5-acba-e49adf42af57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Posadas Edna Nayelli	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9026.36	\$ 9026.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4434.03	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7366.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	952.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1341.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	952.6			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9026.36
Descuento:	1341.06
Total:	7685.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe983bff-609d-4550-9900-28b465d32428	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PATRICIO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			518.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 518.57
Total: 3651.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b9c3a9d-87a7-4971-9a2c-bf484b2e0271	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.15	\$ 3725.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3017.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.59
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.58
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			393.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	3725.15
Descuento:	393.49
Total:	3331.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1cf14d37-1547-4d76-b6a2-5d9d0e2542fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ROJANO ABUNDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7500b9fd-43fa-457c-aeb4-06b594529b1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RODRIGUEZ HIGINIO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8449	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12056.92	\$ 12056.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
Total			10388.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	961.27
Total			2290.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	961.27			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	12056.92
Descuento:	2290.56
Total:	9766.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d14d101f-b392-41c5-86e7-5ba7e1079bc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5460.1	\$ 5460.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	822.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4615.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.65
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			856.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.65			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 5460.1
Descuento: 856.01
Total: 4604.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f6095c1-3813-418b-ad77-df810b485015	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3637d5ec-94b0-43f4-b020-1cee2cc437ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RANGEL MAYRA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d19ad747-ff67-414d-a7fc-06dd90229c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13387.04	\$ 13387.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7244.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11126.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1553.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.14
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			31.98
002	041	ISR	425.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2327.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1553.31			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N.

Subtotal: 13387.04
Descuento: 2327.77
Total: 11059.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9e61ac8-5fd5-4d4e-ac62-12c613ee8592	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4821.49	\$ 4821.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3857.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			628.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4821.49
Descuento:	628.03
Total:	4193.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8327c610-f9ea-4b9a-a812-5c0750004469	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7429.3	\$ 7429.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
Total			6505.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
Total			1381.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	7429.3
Descuento:	1381.1
Total:	6048.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5da7588-9eac-4ebd-8a50-e80160745acd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZALAZAR IVAN DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3199.36	\$ 3199.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2205.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	104.75
Total			104.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 3199.36
Descuento: 104.92
Total: 3094.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
997cb537-c50a-4618-966b-40b14aa71e8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ TRONCOSO LUISA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
			252.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			1136.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 1136.1
Total: 7298.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
760c4d9d-f0da-4b95-a83e-4664fdbdafaaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6024.82	\$ 6024.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5118.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.04
002	041	ISR	596.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1145.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6024.82
Descuento:	1145.92
Total:	4878.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1add45d-4c2d-4c05-b3e2-b3685d6d7ba3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERDOMO VALERIO ASSAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010503152CCM280Y	CODI6091	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 343.23	\$ 343.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	343.23	0.0
Total			343.23	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	343.23
	Descuento:	0.0
	Total:	343.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1626e36-fc04-43e9-a84d-17abe7f19202	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5048.31	\$ 5048.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	448.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4264.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.89
002	041	ISR	364.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			845.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.89			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5048.31
Descuento:	845.79
Total:	4202.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a6b234fc-df10-47c1-8cda-d98c53c96ee4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALENZUELA RAMON SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	651073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5668.59	\$ 5668.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1651.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4583.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			752.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5668.59
Descuento:	752.98
Total:	4915.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
46236a11-76e6-4564-a4a4-7c0c07b1705f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VILLEGAS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
			471.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			1246.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	7828.11
Descuento:	1246.02
Total:	6582.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f7da10b-0ce7-4c8e-ae9e-9867625afc1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZARATE MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	17/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9176.62	\$ 9176.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5327.65	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7245.91	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
Total			1017.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.17			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 9176.62
Descuento: 1017.13
Total: 8159.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
262b4b53-ce51-420d-8325-d6ec88b79c8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZAMORA SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4146.56	\$ 4146.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3439.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	141.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	4146.56
	Descuento:	517.12
	Total:	3629.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1af0272-cc25-43ce-8793-81755af92370	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRINCE ARROYO ERIKA ARLENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5941.98
Descuento:	451.74
Total:	5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9bd39c5-d39c-4ab9-82c1-de597ec1c531	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PIEDRA CORTES BENITO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5582.6	\$ 5582.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4875.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	808.67
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.71
Total			1401.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N.	Subtotal:	5582.6
	Descuento:	1401.53
	Total:	4181.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ed65d096-5506-46e2-97a5-b4078d6dc028	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3701.56	\$ 3701.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2994.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.02
			123.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			246.77
			28.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.24
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
Total			820.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	3701.56
Descuento:	820.74
Total:	2880.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ffb25e87-7283-4836-956d-28d274c0ac98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 82.37
Total: 2483.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
025c1d01-4615-4b34-96df-f18f9e40c6ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6093.11	\$ 6093.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4947.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	70.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
Total			802.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.38			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6093.11
Descuento: 802.3
Total: 5290.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

898efd8c-56d2-4e8d-aa2c-696ad5f98474

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PRIETO SOTO PEDRO ENRIQUE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	75903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.2	\$ 9832.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9832.2
Descuento: 1135.05
Total: 8697.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b42526c7-adc1-4052-a843-4556b439fef1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA VIVAR JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	COJFH7040	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10298.26	\$ 10298.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
Total			8170.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			1218.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10298.26
Descuento: 1218.9
Total: 9079.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d215824-341a-4cff-9c68-2bf6db3531bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6025	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19804.08	\$ 19804.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11373.43	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16524.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.1
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
			10432.48
002	041	ISR	545.72
			5617.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.53
Total			19804.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.1			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 19804.08
Descuento: 19804.08
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13f969ae-0518-480e-86ed-6092d826ac4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA CORTES CARLOS MAXIMINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P545W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3667.23	\$ 3667.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2959.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1318.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			824.15
002	041	ISR	69.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			2513.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3667.23
Descuento:	2513.43
Total:	1153.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e97357c-b3f9-4842-b562-bc4fe592a74f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P378W	211110080010402181CCO295Y	OPSET902	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14175.69	\$ 14175.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5983.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12152.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.23
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1316.14
Total			2750.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1316.14			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	14175.69
Descuento:	2750.53
Total:	11425.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5150a844-91a3-4c77-871d-f8b5ed3809e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA GASCA FRANCISCO ISMAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7281.08	\$ 7281.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3922.64	0.0
Total			5684.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	659.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.59
Total			676.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	659.54			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7281.08
Descuento:	676.13
Total:	6604.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4350fc6d-bd1f-41de-ab08-55f94f2ca296	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5908.85	\$ 5908.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.95
002	041	ISR	349.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1002.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.95			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5908.85
Descuento:	1002.41
Total:	4906.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
236e1bf4-62d4-458b-83ce-da68910152d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	COJF7084	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14292.19	\$ 14292.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9925.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11688.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.73
Total			1941.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.15			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	14292.19
Descuento:	1941.88
Total:	12350.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
778032f0-4618-4f69-8913-72e4e59c0bc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POCEROS MIRANDA CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	041	ISR	84.34
			126.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.3
Total			602.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	3805.61
Descuento:	602.87
Total:	3202.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8166b5a7-570f-45af-a3f6-6f0fe8e71776

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 544537 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4143.26	\$ 4143.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1613.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1249.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	353.73	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3361.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.36
Total			80.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.49			

Importe con letra:

CUATRO MIL SESENTA Y DOS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4143.26
Descuento: 80.85
Total: 4062.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c113f77-8708-42e2-882f-4fc30e8eaf49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6087.38	\$ 6087.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4927.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.44
Total			466.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.04			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6087.38
Descuento:	466.48
Total:	5620.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb2e2302-3d08-4830-9db1-e97580061a3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.4	\$ 4260.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3553.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	529.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			927.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	4260.4
	Descuento:	927.42
	Total:	3332.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de799a2b-d6f2-45b2-ac77-2b96748dadcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA MORA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5080.32	\$ 5080.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4107.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.78
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			129.7
002	041	ISR	147.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	265.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.94
Total			920.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	265.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5080.32
Descuento: 920.05
Total: 4160.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d264a46-9e63-4586-a92c-1b11e3445494	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 659.85	\$ 659.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	659.85	0.0
Total			659.85	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	659.85
	Descuento:	0.0
	Total:	659.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cea316e-a69b-4798-ba90-9e6b74570db4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19988.18	\$ 19988.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13405.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			16053.69	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2996.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.53
Total			3062.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2996.95			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 19988.18
Descuento: 3062.48
Total: 16925.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a71d0e2-c37d-47ea-80a1-bb60f837a687	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RICO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4286.6	\$ 4286.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3504.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			961.4
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.88
002	041	ISR	74.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			1425.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.95			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 85/100 M.N.

Subtotal:	4286.6
Descuento:	1425.75
Total:	2860.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b20900b5-8666-48e8-a48e-783f0020fa11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POBLETE RAMIREZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2547.05	\$ 2547.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	230.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1490.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 2547.05
Descuento: 0.0
Total: 2547.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6429c09-24cc-4e77-bcd2-cf7e593a79bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RUZ MANUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.63	\$ 10262.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
Total			1212.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10262.63
Descuento: 1212.49
Total: 9050.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd51d9d7-7e9e-464a-bc24-539e2fc7cbe9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.61	\$ 4497.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3658.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4497.61
Descuento:	139.4
Total:	4358.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1a353da-3098-40d4-98bf-8f446ae06677	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POLANCO SOUSA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010404151CCM294Y	OPSET902	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8323.23	\$ 8323.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4781.36	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6542.72	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
Total			863.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8323.23
Descuento: 863.61
Total: 7459.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
649d13f5-0148-422d-85e4-d2b318091605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA TIBURCIO LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8531.09	\$ 8531.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4795.74	0.0
Total			6714.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.45
Total			901.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.55			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	8531.09
Descuento:	901.0
Total:	7630.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bea1ac99-4e5d-48b0-a095-ef6df4864202	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 82.37
Total: 2483.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7211273c-d3d1-4501-bfeb-a988dd280bcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PUMARINO ZAMORA LETICIA ISABEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a054b17f-5255-4a98-89fd-306878b25533

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador QUINTERO ARELLANO EUTILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 120609 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto CODIH5038 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17687.29	\$ 17687.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11256.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14472.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.13
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2507.4
Total			2685.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2507.4			

Importe con letra:
QUINCEMIL DOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 17687.29
Descuento: 2685.19
Total: 15002.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a386197f-fcfa-4848-ba30-63b71af31e9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ GUTIERREZ BRENDA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1083837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
480d5014-a40f-473a-80b6-34c9e2018492	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8597.7	\$ 8597.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.36	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7014.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	876.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.67
Total			899.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	876.3			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 8597.7
Descuento: 899.97
Total: 7697.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65c17315-a6b6-4e83-87ec-c968a3b5fee0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIÑONEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a560349d-b348-4c15-9d4c-7ce5f69141d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	747081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8362.3	\$ 8362.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7085.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	646.1
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
Total			1607.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 8362.3
Descuento: 1607.03
Total: 6755.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Off16c50-1c6c-4bf5-b04f-2a29c8007b32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10937.38	\$ 10937.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9236.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
002	041	ISR	424.62
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1844.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.69			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N.

Subtotal: 10937.38
Descuento: 1844.52
Total: 9092.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53d66a9f-7aae-4c4a-b5ad-b9b64eeeb5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	060	CUOTA DEL IPE 287	291.52
002	041	ISR	81.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	3782.61
	Descuento:	407.56
	Total:	3375.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95422c4b-30aa-42de-8b70-1cc8e8923205	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146979	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6158.87	\$ 6158.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2066.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4999.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			1764.15
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2593.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.16			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	6158.87
Descuento:	2593.6
Total:	3565.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
036a373b-5564-4b65-8ea9-582f93eee746	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3297.0	\$ 3297.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3297.0	0.0
Total			3297.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3297.0
Descuento:	0.0
Total:	3297.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9ab9b27-2e98-4dc8-b869-9e81e69881d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7656.62	\$ 7656.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2759.58	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6326.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	622.91
002	041	ISR	173.83
Total			1205.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	622.91			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	7656.62
	Descuento:	1205.25
	Total:	6451.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b70bc38-f4a7-4fd9-8e71-9a9772ab491e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9689.45	\$ 9689.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6055.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7911.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1070.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.0
Total			1098.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1070.36			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 9689.45
Descuento: 1098.36
Total: 8591.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
393d8ab5-ebba-4021-b353-20f19577b45c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RABADAN ACEVES LUIS RODRIGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6615.01
Descuento:	556.71
Total:	6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d2589e5-d5bb-4c2e-90bb-bd7c40240e6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS BENOSO EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	333.18
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4632.6
Descuento: 786.03
Total: 3846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50dce7ee-226b-4f69-8801-4a2cfb40dbaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P324W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	10/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10805.2	\$ 10805.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5218.22	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9038.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1059.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.86
002	041	ISR	316.34
Total			1803.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1059.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 10805.2
Descuento: 1803.27
Total: 9001.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca97484a-f0ee-4836-a819-a19250e14f3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARDONA DORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5904.2	\$ 5904.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1738.0	0.0
Total			4854.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
002	041	ISR	396.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1077.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5904.2
	Descuento:	1077.71
	Total:	4826.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4c4746e2-1c74-4c29-a2b2-91ab06979163	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RANGEL CASTILLO EDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	173.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			569.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	569.31
Total:	3704.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4184f6a-a8b3-473a-9a84-4f9ff2a659cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6979.67	\$ 6979.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5677.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	594.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.98
Total			612.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	594.33			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6979.67
Descuento:	612.31
Total:	6367.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c98b430a-a810-4d8f-b366-63cfe545b14e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 168038 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y COSP8288 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8372.64	\$ 8372.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2647.0	0.0
Total			7123.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			2443.67
002	041	ISR	424.67
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			39.15
Total			3839.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.24			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8372.64
Descuento: 3839.33
Total: 4533.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
917ad115-0d98-4123-8eb8-64cff8835158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7341.52	\$ 7341.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3548.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			5976.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.39
Total			677.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7341.52
Descuento:	677.41
Total:	6664.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7c93cc8-f882-4df9-9adc-81d1cd69412b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	03/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a791289-2af6-46d6-8a9a-d00b6db3bd1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.22	\$ 5279.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4479.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	041	ISR	332.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			710.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 5279.22
Descuento: 710.68
Total: 4568.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
752c4071-8f8a-4efe-bebd-2890d70e2923	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GOMEZ IVAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bb8beaf-ce73-4dbe-a48c-19acb6fae1db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2786575-59b1-4cd1-aa99-fc9023194c88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4457.05	\$ 4457.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3634.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.41
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			485.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.93			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	4457.05
Descuento:	485.78
Total:	3971.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42abd0aa-b679-4054-b78d-8ab17ab04302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.61	\$ 4632.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
Total			3925.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
002	041	ISR	605.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1103.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4632.61
Descuento: 1103.66
Total: 3528.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2045d62-9efa-493f-b7b3-a13944f65165	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10029.18	\$ 10029.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2620.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			8762.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.24
002	041	ISR	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1972.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	10029.18
Descuento:	1972.26
Total:	8056.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d496d654-3d38-4507-bb5f-414abfe15586	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3831.49	\$ 3831.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3124.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.7
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.95
Total			505.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	3831.49
	Descuento:	505.45
	Total:	3326.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06d10fbe-84e8-4157-825d-740da9933153	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS NIEMBRO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010501152CCM283Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ce34049-3978-4c6e-91f8-00369a0a2045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5695.22	\$ 5695.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	830.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4844.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.32
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.39
Total			938.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5695.22
Descuento: 938.39
Total: 4756.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c390b62-8dc7-46c9-b879-a2c4f36d3772	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010100139CAE470Y	COSPH8032	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16466.19	\$ 16466.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10510.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			13442.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2316.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			2711.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2316.46			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 16466.19
Descuento: 2711.12
Total: 13755.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a80a4075-e838-449d-b7a7-574b7ae02b13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5442.09	\$ 5442.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1459.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4391.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.98
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			717.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.23			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5442.09
Descuento:	717.65
Total:	4724.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

233bab4c-ca63-4437-86be-3773c36cc007

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ PORTILLO MARLEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 926199 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010200135CCO310Y OPJUA904 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6674.83	\$ 6674.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2781.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5386.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	15.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	580.45
Total			816.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	580.45			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 6674.83

Descuento: 816.01

Total: 5858.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3614ab1b-2b77-46c2-ae8f-3e0640b861ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4540.83
Descuento: 758.5
Total: 3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad881585-482e-4345-9ff7-6e63d98a42d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PARDO ROSALINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7079	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17009.41	\$ 17009.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10994.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13642.12	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2429.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.15
Total			2483.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2429.75			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 17009.41
Descuento: 2483.9
Total: 14525.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
419ceff5-a521-4329-a276-4bb05b820f2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS ROMERO ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010304152CCG291E	CODI6087	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16568.76	\$ 16568.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10637.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13285.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2345.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.46
Total			2398.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2345.84			

Importe con letra: CATORCE MIL CIENTO SETENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	16568.76
	Descuento:	2398.3
	Total:	14170.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbaeb9da-ff63-4b6b-aad0-511e58b9f454	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RAMIREZ ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdd21c10-f35b-41f5-916a-a853f4b9bc48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RUIZ BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4072.69	\$ 4072.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	163.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3347.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			5.46
			25.52
			129.7
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			610.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 4072.69
Descuento: 610.22
Total: 3462.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78859903-fac3-4a11-bd9c-0a1aa44dafa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ REYES CIRILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3768.87	\$ 3768.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	116.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3048.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			380.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.67			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	3768.87
Descuento:	380.76
Total:	3388.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9458143-d948-464f-b1a2-b3f1cfc606eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RENDON RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5212.5	\$ 5212.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.3	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			4398.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.37
002	041	ISR	470.42
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			982.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5212.5
Descuento:	982.17
Total:	4230.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9d51f26-1733-420e-a689-3274165090e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6207.25	\$ 6207.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	805.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5348.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12
002	041	ISR	436.81
			53.67
			38.57
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			286.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	6207.25
	Descuento:	1367.83
	Total:	4839.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9d51f26-1733-420e-a689-3274165090e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6207.25	\$ 6207.25
Total				1367.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6207.25
Descuento:	1367.83
Total:	4839.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5053eb5c-80cb-41a7-a58d-8db2e26ae463	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5798551d-7235-4bca-8eb3-109051f59dde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	703705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5698.53	\$ 5698.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	364.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			947.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.7			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5698.53
Descuento:	947.2
Total:	4751.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a52bf98-578f-45e2-8d12-abe4fd2578fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMON TORRECILLA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6461.07	\$ 6461.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1642.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5458.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	295.65
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			1024.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	295.65			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6461.07
Descuento: 1024.41
Total: 5436.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

98dbf8c5-0990-4293-bb3f-48f6e1872dca

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 555191 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010304152CCG291E OPSET903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6533.35	\$ 6533.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5719.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
002	041	ISR	882.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.5
Total			1620.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 6533.35
Descuento: 1620.93
Total: 4912.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c371cf72-db13-49b6-b8dd-70da5a2939fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ALEJO BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P558W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3667.23	\$ 3667.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2959.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.29
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			370.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	3667.23
Descuento:	370.64
Total:	3296.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5cd89e69-46e9-4a78-8a4b-bb6e68f78891	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUILAR BLANCA DELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	902869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPSET901	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5824.06	\$ 5824.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2702.64	0.0
Total			4464.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	422.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
Total			433.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	422.52			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 5824.06
Descuento: 433.35
Total: 5390.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e462c95-57cf-4041-883a-889ef05df97d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			152.26
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
Total			964.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	964.2
	Total:	3603.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b7dbee3-2dbe-41de-ad60-75d9e77bf147	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUIRRE JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852898	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6448.02	\$ 6448.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1029.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5542.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.07
002	041	ISR	431.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1136.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.02			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 6448.02
Descuento: 1136.6
Total: 5311.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f601992-cdcb-4c53-8a17-d2aba3b390b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ CHINO DIANA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	930988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	COJF7050	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 123.38	\$ 123.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	123.38	0.0
Total			123.38	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CIENTO VEINTITRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	123.38
	Descuento:	0.0
	Total:	123.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9145eaab-73c4-4caf-bd3a-0432760f7eaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ CHINO DIANA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	930988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	COJF7050	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9097.96	\$ 9097.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7181.10	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
Total			1002.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.32			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 9097.96
Descuento: 1002.97
Total: 8094.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6151387-e4e4-42ad-9743-84206af4e238	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2019 4:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2019 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000041294874

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5498.07	\$ 5498.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1275.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4481.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			130.47
002	041	ISR	116.69
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			42.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.7
Total			947.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5498.07
Descuento: 947.05
Total: 4551.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11e25c3d-54dd-43c1-9135-b6b67c36b090	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPINA906	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7706.75	\$ 7706.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4273.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.24
Total			752.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.46			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7706.75
Descuento: 752.7
Total: 6954.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33cb3a78-1bb3-4556-b431-176921d802c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES CRUZ RAMON ADOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.21	\$ 3613.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2760.6	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2905.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
002	041	ISR	63.41
001	060	CUOTA DEL IPE 287	331.27
			27.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			432.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	3613.21
Descuento:	432.03
Total:	3181.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2808c151-588d-4716-b2d1-2932c1faed9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4164.56	\$ 4164.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3457.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			277.64
			27.94
002	041	ISR	403.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1360.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
Total			2420.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	4164.56
Descuento:	2420.77
Total:	1743.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
191b9e9d-c0eb-4512-b44c-92f48a4c4405	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3891.07
	Descuento:	456.47
	Total:	3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c45beb2-a846-4efd-a385-b331108fc8be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90113bea-9093-4725-9a46-fe32bcec2ac5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7731.89	\$ 7731.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1771.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6646.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.07
002	041	ISR	808.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1661.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29			

Importe con letra: SEIS MIL SETENTA PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	7731.89
	Descuento:	1661.52
	Total:	6070.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1a2ca424-96c0-461c-895b-58cecf72a52e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES GALINDO MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 518162 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7748.59	\$ 7748.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	950.0	0.0
Total			6838.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	041	ISR	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	202.92
Total			1515.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7748.59
Descuento: 1515.46
Total: 6233.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96f1fda6-f6c6-47ab-90e0-82faacb55a97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES GARCIA MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSCT908	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4115.5	\$ 4115.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	389.81	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3345.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			390.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			100.0
002	041	ISR	68.8
Total			925.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 4115.5
Descuento: 925.02
Total: 3190.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd326714-3bb1-407f-8286-ad671071bac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ ANA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	475376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3955.47	\$ 3955.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
Total			3200.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75
Total			122.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 3955.47
Descuento: 122.7
Total: 3832.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74a65119-53b7-4783-85ed-5cddb9e8b709	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891805	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 164.74
Total: 2400.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b2c65dc-91b4-4cde-b4fb-52a300a91d2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d42ee8f1-cca9-457c-84dc-4c3a96e3dce1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES JIMENEZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3870.47	\$ 3870.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1363.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2873.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.32
Total			63.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	3870.47
Descuento:	63.17
Total:	3807.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1b83c15-b971-403a-8488-a18475d8275d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON ALMA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5134.65	\$ 5134.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1195.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4127.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.74
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.32
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			650.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5134.65
Descuento:	650.02
Total:	4484.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09586d33-7069-4db2-8799-582fba32ec5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7778.37	\$ 7778.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1336.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6785.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37
002	041	ISR	609.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1455.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7778.37
Descuento: 1455.17
Total: 6323.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0512ea84-9b36-454a-9c09-cf2503c32c12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	116.69
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	3914.07
	Descuento:	459.06
	Total:	3455.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fba5427-ed6b-4b01-9073-877cfbbb54de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RENDON LOPEZ YURIDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2123.0	\$ 2123.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2123.0	0.0
Total			2123.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	2123.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2123.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf97202e-0dc1-4c7a-8964-dd9adc3da085	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MENDEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
002	041	ISR	344.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			818.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4703.4
Descuento: 818.57
Total: 3884.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0451401f-9f6f-4da6-ad66-343ce4d06eac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30b0b5f7-6888-4f29-b06a-70e676395a2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MONTALVO BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5413.87	\$ 5413.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	747.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4581.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.82
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			854.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.06			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 5413.87
Descuento: 854.72
Total: 4559.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
374096fa-c490-43e2-9d02-d5488a45683c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	COJFH7084	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14023.65	\$ 14023.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6850.28	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11827.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
002	041	ISR	514.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.71
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2522.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.47			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	14023.65
Descuento:	2522.88
Total:	11500.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbd52e93-a943-499e-af9c-e9b5126dfb6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ MOLAR ELISEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010404151CCM294Y	COSP8415	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12949.81	\$ 12949.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5196.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11084.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1157.64
002	041	ISR	1025.06
Total			2812.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1157.64			

Importe con letra:

Diez mil ciento treinta y siete pesos 69/100 M.N.

Subtotal: 12949.81
Descuento: 2812.12
Total: 10137.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d025c4d-e672-471b-8242-5f83a47db077	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6597.53	\$ 6597.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1775.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5567.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
Total			1045.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.7			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 6597.53
Descuento: 1045.56
Total: 5551.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2319c25-8e42-4ed8-98d2-eb4965d26460	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8813.68	\$ 8813.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4009.58	0.0
Total			7234.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			131.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.03
002	041	ISR	118.65
			133.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1616.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.03			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8813.68
Descuento: 1616.77
Total: 7196.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1067cfa7-89ee-4c38-8eb9-2a9f07548dbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES MORALES JOSE ISAIAS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

96dfc0c0-9667-4d07-a25a-bc7c8637d6f8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 505157 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5247.5	\$ 5247.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4540.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	436.16
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5247.5
Descuento: 973.7
Total: 4273.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d874cb4d-03e5-4ef7-a50b-4c90bea4b94a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010405151CCP293Y	COEJ4035	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29489.3	\$ 29489.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			23377.93	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 29489.3
Descuento: 5271.53
Total: 24217.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d2f7960-66cb-4ca2-8bc6-58217fb6f5fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES OLVERA HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5485.48	\$ 5485.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	785.37	0.0
Total			4645.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	132.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			861.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	132.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5485.48
Descuento:	861.62
Total:	4623.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79d6d6e8-774a-4a79-9e99-ab76052b30cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			90.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			258.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			342.99
002	041	ISR	66.3
			78.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			1114.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 1114.24
Total: 2525.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a1d0270-1c41-411e-ba88-170b0660748a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20013.44	\$ 20013.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			16074.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	20013.44
	Descuento:	3067.38
	Total:	16946.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74b93234-2277-457d-b937-750266c18656	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES RODRIGUEZ GREGORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
			130.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.44
Total			653.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3914.07
Descuento:	653.55
Total:	3260.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac97d6ac-a5e7-4b25-a3d2-a0b304ea3c2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO JESICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dc6fde86-c83c-4dd9-a4e2-a9a976643d8f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES REYES LLUVIA FABIOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 619137 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P171W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/03/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3694.83	\$ 3694.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			2987.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	28.19
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	041	ISR	338.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.29
Total			448.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 3694.83
Descuento: 448.95
Total: 3245.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5a0e76f-89fc-415c-9e5a-8401f264783d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	73.3
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
Total			390.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3704.15
Descuento: 390.02
Total: 3314.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5202d34-e842-40fd-ae43-522e8e65f380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNA RODRIGUEZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5539.93	\$ 5539.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4548.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	153.9
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			832.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5539.93
Descuento:	832.91
Total:	4707.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
67faf0a3-e660-4205-9d19-4abf4455f152	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 506.27	\$ 506.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	506.27	0.0
Total			506.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINIENTOS SEIS PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	506.27
	Descuento:	0.0
	Total:	506.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e8bc547-0533-435e-ad52-900ddc628e50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22638.75	\$ 22638.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15460.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			18108.28	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3592.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.22
Total			3668.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3592.93			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 22638.75
Descuento: 3668.15
Total: 18970.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c66d430e-fdb5-47d0-954a-af2ccaf9a2a0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES SALAS JULIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 229527 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P338W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19687.23	\$ 19687.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	658.84	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			18861.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.06
002	041	ISR	414.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			999.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.06			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 19687.23

Descuento: 999.15

Total: 18688.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b404e64e-91a5-4944-979d-69abc1907251	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
002	041	ISR	76.58
			750.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1146.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3734.27
	Descuento:	1146.06
	Total:	2588.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
535d8f4f-8226-495f-841a-6ffc8805e3d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SATURNINO MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.44
Total			523.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 3914.07
Descuento: 523.08
Total: 3390.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a98682f-ee8a-4baf-895f-8e122faa2b7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8895.17	\$ 8895.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5095.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.86
Total			966.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.63			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 8895.17
Descuento: 966.49
Total: 7928.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ba5fa42-6160-4259-afbf-94409eca88bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 566.66	\$ 566.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	566.66	0.0
Total			566.66	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	566.66
	Descuento:	0.0
	Total:	566.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5f4d283-fd88-436f-8a2c-5fd88f4654ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIANI ABDELOUAHED	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
002	041	ISR	71.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	060	CUOTA DEL IPE 287	280.11
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	383.94
	Total:	3300.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbc49097-5a39-4e67-8065-2c79c70328b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010406181CCE320Y	OPJUX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4953.95	\$ 4953.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1043.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3971.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.86
002	041	ISR	65.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.73
			21.55
			121.21
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			790.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.73			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N.

Subtotal: 4953.95
Descuento: 790.61
Total: 4163.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
838240b6-0fce-4a1f-a36d-b2457cb758c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	316.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			664.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	664.34
Total:	3267.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f0c62f7e-8a44-4074-8475-0862d3aff386	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS CUERVO ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6701.92	\$ 6701.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1784.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5617.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	524.64
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.09
Total			1350.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.09			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	6701.92
Descuento:	1350.15
Total:	5351.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
04e6c48c-81b7-458f-8ce1-7243e2788460	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RICANO Y ESCOBAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAT906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5729.96	\$ 5729.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.25	0.0
Total			4635.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
			993.48
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.98
002	041	ISR	66.3
Total			1801.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.98			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5729.96
Descuento:	1801.03
Total:	3928.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
62909069-e23d-40a4-bfb7-7fec9b73c04f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA FLORES J. ABRAHAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9106.51	\$ 9106.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5269.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7188.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.68
Total			1004.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.83			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9106.51
Descuento: 1004.51
Total: 8102.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe7c2ac7-e3f1-4d23-a391-187726e0b019	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS FARARONI EULALIO JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26490418-deae-4ba5-b2ec-b07cb75b4121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUEVARA AMADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	986477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4004.99	\$ 4004.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	310.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3243.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.56
Total			400.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	4004.99
	Descuento:	400.89
	Total:	3604.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b5a2d10-2a73-49c7-b582-62d70a156052	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	425075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1803541a-0a47-4e16-8c63-8162a257f2c0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 17439 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P15W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/03/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14710.59	\$ 14710.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7000.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12463.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	612.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1540.09
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			49.44
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			2741.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1540.09			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 14710.59
Descuento: 2741.19
Total: 11969.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
977cc8c8-47a0-446e-8068-ab469407c87d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5388.18	\$ 5388.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1376.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4349.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	70.76
Total			687.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.25			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5388.18
Descuento:	687.43
Total:	4700.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b5015c4a-be12-4d40-9aa6-d4856ed6418e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GARCIA RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAT906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4173.99	\$ 4173.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	316.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3432.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.62
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			473.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4173.99
Descuento:	473.53
Total:	3700.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6c1b9b56-01bd-4816-87ff-c711f2780a1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P773W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3738.65	\$ 3738.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3031.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			390.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 3738.65
Descuento: 390.09
Total: 3348.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2497a32-5ef2-4142-b9d4-a5a124909451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3678.56	\$ 3678.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2971.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.35
002	041	ISR	70.52
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			380.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	3678.56
	Descuento:	380.08
	Total:	3298.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41447719-b09d-4535-a2e5-cc404dc757ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7912.9	\$ 7912.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2834.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6654.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	550.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
Total			1282.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	550.59			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7912.9
Descuento: 1282.96
Total: 6629.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
83022277-047b-4620-8dbd-18b19113a7d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4191.56	\$ 4191.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3484.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	146.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.18
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			522.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4191.56
Descuento:	522.2
Total:	3669.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc243865-376c-4f89-8edc-85f00cc43fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LUNA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
			1272.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2462.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5926.55
Descuento:	2462.26
Total:	3464.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d550aa4-e5f5-485e-8361-8ec1f3b107ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS MANTILLA JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	533152	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1724.14	\$ 1724.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1724.14	0.0
Total			1724.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	1724.14
	Descuento:	0.0
	Total:	1724.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
938dbb77-2a69-4cc9-9f2c-b1b97a19ff67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS MANTILLA JOSE ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	533152	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26544.9	\$ 26544.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18465.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			21113.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4494.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.41
Total			4583.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4494.35			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	26544.9
Descuento:	4583.76
Total:	21961.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2e13c59-863e-4cf7-a98c-6f55669c6a5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA MALPICA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71a5998d-0a6d-4249-b213-9b3cf0c03b3c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVADENEYRA MAYORAL ERUBEY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 848260 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P95W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 2381.98

Descuento: 0.0

Total: 2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4911133-0db1-453a-9e43-c368c7878ced	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RINCON MARINI MARTHA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5687.73	\$ 5687.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1667.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4599.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			733.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5687.73
Descuento:	733.49
Total:	4954.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2d8f965c-7939-4b9e-a3e7-7a8ee234a55e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 239684 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPSET902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12359.23	\$ 12359.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4549.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10673.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	56.23
002	041	ISR	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.56
001	061	CUOTA DEL IPE	978.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.28
Total			2427.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.04			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 12359.23
Descuento: 2427.54
Total: 9931.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

961fd893-5d76-4aed-8d3a-df0fd35454ea

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RIVERA ORTA JORGE ALBERTO | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4256.13	\$ 4256.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3548.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			606.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 4256.13
Descuento: 606.67
Total: 3649.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58471810-ef6c-4d6a-bc1f-c7058235743e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010406181CCE320Y	CODI6014	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 287.66	\$ 287.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	287.66	0.0
Total			287.66	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	287.66
	Descuento:	0.0
	Total:	287.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ee309b0-318a-4225-83a6-d1b8dc50641e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010406181CCE320Y	CODI6014	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19691.38	\$ 19691.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16437.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.09
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.12
Total			3727.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.09			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 19691.38
Descuento: 3727.69
Total: 15963.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d948fb3a-919f-4c11-9d7d-f9d847e9fb4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA PENSADO KARINA LIBZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			125.24
002	041	ISR	79.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			523.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3757.27
Descuento:	523.22
Total:	3234.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd61e29f-5162-4776-b37f-5a981203443c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ROSAS CINTHYA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8834.49	\$ 8834.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6964.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			955.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8834.49
Descuento: 955.58
Total: 7878.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fa0d6ec-f2ca-496e-a5c8-0e382bdcebdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9586.9	\$ 9586.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4659.0	0.0
Total			7870.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.69
			30.0
			25.52
			1619.2
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			3143.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	9586.9
Descuento:	3143.39
Total:	6443.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99cd8b95-1538-4a3b-9673-2d1812a7a846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ FACUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0528910c-6a53-4a78-a634-1ecfe396ff01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVADENEYRA RUIZ JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5429ed11-0be2-4f4e-b767-79c2c6315828	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SALAZAR GERSON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16792.13	\$ 16792.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10818.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13466.21	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2388.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.32
Total			2441.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2388.38			

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 16792.13
Descuento: 2441.7
Total: 14350.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31474e61-2478-4513-bf36-127cf36315d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVEROS SANCHEZ PAULO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			712.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			731.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 731.99
Total: 2848.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f24ccfd0-758a-4c79-9c7e-d93a7f076816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.14	\$ 3817.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3109.74	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
			29.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	85.6
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
Total			481.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	3817.14
Descuento:	481.4
Total:	3335.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21bf1dd7-c6cd-44c0-8dfe-913d1cca8544	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA JOSE YOVANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	837559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ac57ad2-9180-41e0-a139-8969568af105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA TERRAZAS BEATRIZ EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1aca227-ddcb-4b01-afac-878cb4b606f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			468.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO SETENTA Y UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 468.5
Total: 3171.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cec3c3f-a96f-421c-98dd-940344b2fe69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA VERA MAYRA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3694.84	\$ 3694.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2987.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	72.29
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.38
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			378.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	3694.84
	Descuento:	378.52
	Total:	3316.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
809276fd-0375-4b2a-b0bb-c86689def71e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4178.06	\$ 4178.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3470.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.71
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.87
002	041	ISR	145.41
Total			583.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4178.06
Descuento: 583.45
Total: 3594.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db768074-318e-4b55-b505-48a4695fea9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10290.89	\$ 10290.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5476.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8408.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1175.16
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1546.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1175.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	10290.89
Descuento:	1546.06
Total:	8744.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1ce9e53-9694-42b7-8fb6-a87240abca1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN ALEJANDRO GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4f8088f-f7db-4e98-9cee-09425e7c3308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6044.31	\$ 6044.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	682.25	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5212.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.82
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	434.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.43
Total			966.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.43			

Importe con letra: CINCO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	6044.31
	Descuento:	966.01
	Total:	5078.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd517ef2-0919-47b1-a43a-460dae3d580e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4702.83	\$ 4702.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3967.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
Total			775.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4702.83
Descuento:	775.68
Total:	3927.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5744aca1-3b3a-460a-9121-4c340651dead

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 317790 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6784.96	\$ 6784.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2587.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5519.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	558.1
			22.48
			877.07
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1814.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	558.1			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6784.96

Descuento: 1814.91

Total: 4970.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
520148ef-5907-4870-bb92-cf189d3db444	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			501.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			158.28
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	351.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			1485.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1485.99
Total:	3262.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8d44cf67-69e9-4a55-99da-99d1ddaa2d5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6724.17	\$ 6724.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.1	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5471.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
Total			927.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.34			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6724.17
Descuento: 927.34
Total: 5796.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2601c474-b50b-4403-aada-476079d70e84

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854286 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P93W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6465.27	\$ 6465.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1777.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5344.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23
002	041	ISR	173.83
			427.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			177.79
			29.07
Total			1596.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6465.27

Descuento: 1596.13

Total: 4869.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
423bd7bb-f93c-4f8b-8fcb-4c3c258b8441	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8195.13	\$ 8195.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2549.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6943.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	575.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57
			37.44
			84.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
			138.37
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1744.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 8195.13
Descuento: 1744.17
Total: 6450.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
773ff2c1-fa83-4f71-84bc-13da5466cffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGEL OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
643c6244-a63b-4143-a348-d803ec70c6a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA ROSA CHARIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4748.4
	Descuento:	825.95
	Total:	3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbdd35cf-a7e4-4237-8286-7bd25f507b21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8238.23	\$ 8238.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3025.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6934.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.98
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
Total			1255.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	8238.23
	Descuento:	1255.7
	Total:	6982.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f7f94994-b398-4b77-86a8-65cf1201cab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5872.64	\$ 5872.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4825.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			89.33
001	060	CUOTA DEL IPE 287	279.49
			355.77
			89.33
002	041	ISR	146.97
			279.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.78
			139.75
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N.

Subtotal:	5872.64
Descuento:	1813.42
Total:	4059.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7f94994-b398-4b77-86a8-65cf1201cab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5872.64	\$ 5872.64
Total				1813.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	5872.64
	Descuento:	1813.42
	Total:	4059.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90b25454-02cf-43f1-adcc-142f368dd1ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CALDERON CARLOS ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4815.42	\$ 4815.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2181.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3690.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.18
Total			194.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4815.42
Descuento: 194.48
Total: 4620.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33c5a803-0af9-41d6-943c-9a2e9f4128d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5274.72	\$ 5274.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1295.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4250.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			670.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.49			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5274.72
Descuento:	670.25
Total:	4604.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66a02a20-bba0-40b4-9ca1-29a4c9293a81

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 642706 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P306W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13069.71	\$ 13069.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6917.26	0.0
Total			10918.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1443.8
002	041	ISR	345.35
Total			2152.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1443.8			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 13069.71
Descuento: 2152.09
Total: 10917.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28c07b02-e2a9-4256-bc5d-df2f0c0cf82a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CABRERA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488737	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4595.6	\$ 4595.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3706.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.53
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	116.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.04
Total			642.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.53			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4595.6
Descuento: 642.95
Total: 3952.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
beab2dd9-d2ae-40e8-b8d3-0e11434dd9f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3962.66	\$ 3962.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	272.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3205.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			419.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3962.66
Descuento:	419.04
Total:	3543.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8015afec-544d-4c7f-86c7-391664fd15e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9453.27	\$ 9453.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4785.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7718.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			1417.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.74			

Importe con letra:
OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	9453.27
Descuento:	1417.86
Total:	8035.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2e9673d-ff36-4faa-8668-782408d57159	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3701.56	\$ 3701.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			2994.16	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.02
			28.26
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.24
Total			450.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3701.56
	Descuento:	450.58
	Total:	3250.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a959c67-0c44-4220-bbc6-5a3369f51d2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS DIAZ CLARA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	359117	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8696.95	\$ 8696.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			100.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.07
			126.67
			46.73
			395.1
002	041	ISR	1151.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 8696.95
Descuento: 2734.14
Total: 5962.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a959c67-0c44-4220-bbc6-5a3369f51d2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS DIAZ CLARA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	359117	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8696.95	\$ 8696.95
Total				2734.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	8696.95
	Descuento:	2734.14
	Total:	5962.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f239c2a-7d6d-4ab8-ad50-e51735023cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010504152CCM281Y	COJF7388	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13182.41	\$ 13182.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5762.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11225.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.27
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1249.1
002	041	ISR	612.36
Total			2394.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1249.1			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	13182.41
Descuento:	2394.92
Total:	10787.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b19ebaf4-18a7-4d77-a2fb-5b583e3813b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ DEMETRIO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			2434.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			2547.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 2547.18
Total: 1623.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b60f2f6-eceb-465c-a8b8-c6e7db44feef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.15	\$ 3817.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
Total			3109.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.09
002	041	ISR	85.6
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			24.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			415.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3817.15
Descuento:	415.69
Total:	3401.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c8392d2-b380-487d-afc4-ec5811bd5950	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	COSP8096	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13563.81	\$ 13563.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8160.27	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11092.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1763.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.61
Total			2147.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1763.81			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 13563.81
Descuento: 2147.38
Total: 11416.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94b41342-060f-4e19-992b-56be2f4f3d4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9374.55	\$ 9374.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4700.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7655.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.82
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1381.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.82			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9374.55
Descuento:	1381.65
Total:	7992.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47297a26-206c-4cbe-9ca7-36cd9de2e748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 590.76	\$ 590.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	590.76	0.0
Total			590.76	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINIENTOS NOVENTA PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	590.76
	Descuento:	0.0
	Total:	590.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

669676f2-1a81-4fca-8ceb-7c54f6ee5df2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ FLORES MARISELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 448495 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			654.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5137.77

Descuento: 654.05

Total: 4483.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6c8e62c-96b5-4305-8495-4f7deb96c1da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS FLORES SANDRA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
Total			390.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3704.15
Descuento: 390.02
Total: 3314.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc2d036d-675e-47f9-bf86-60077597afd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044716	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4c1841a-05e2-4be7-924c-fa3d046c97b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883982	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1bf9898-e02b-4415-b0b9-fa0b7324acc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GUADARRAMA DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3129.1	\$ 3129.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3050.0	0.0
Total			3050.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			91.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.1			

Importe con letra:

TRES MIL TREINTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3129.1
Descuento: 91.3
Total: 3037.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
677e40a8-d2d0-4d78-8f1d-72c6f4df9667	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCES FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.98
			36.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
Total			816.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 816.27
Total: 3738.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc0cfd1c-8656-43e0-87cd-ba5e087d107a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	367.53
Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f45d31b-5385-49fc-9cd9-5b8d4c36f67a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
			200.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			743.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 743.75
Total: 5787.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

694444f2-5edc-4c4c-8e23-45f26bd5a2c9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ROMAN GOMEZ KARIME | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P299W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	041	ISR	84.34
[REDACTED]			29.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.83
Total			476.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	3805.61
	Descuento:	476.02
	Total:	3329.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

[REDACTED]	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3b22dbf-b139-4d0f-97d2-ac1bad8d5c00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROJAS GOMEZ LIZBETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3572.64	\$ 3572.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2856.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.05
Total			12.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3572.64
Descuento: 12.69
Total: 3559.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0af1cfd-7dde-460b-a466-45f2b00b6e53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
527b85e6-41b0-4b79-9cd2-ae674da773a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3668.08	\$ 3668.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	25.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2957.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			370.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	3668.08
Descuento:	370.44
Total:	3297.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b99d38c1-e297-4965-a9f2-59148bd71180	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8100.88	\$ 8100.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3650.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6605.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	787.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.41
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1175.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	787.65			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	8100.88
Descuento:	1175.0
Total:	6925.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
00b16668-496c-4458-9fe5-a0c845e87ad5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P55W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	10/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10566.03	\$ 10566.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6472.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8390.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.36
Total			1267.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.71			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 10566.03
Descuento: 1267.07
Total: 9298.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f10edbca-1ab2-4686-879b-1b77a97efbd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11299.82	\$ 11299.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4752.15	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9562.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.83
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.84
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2295.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.84			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 11299.82
Descuento: 2295.64
Total: 9004.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2931c59a-e92c-44b6-a516-12d79abbc820	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010401181CCO295Y	OPSET901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8816.84	\$ 8816.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
Total			7540.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.29
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	743.19
			43.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1791.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra: SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	8816.84
	Descuento:	1791.21
	Total:	7025.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a004dce-fd0a-481e-a96a-de04e55ede94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3867.19	\$ 3867.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1960.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3107.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.82
Total			58.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.75			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3867.19
Descuento: 58.57
Total: 3808.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c589b198-343e-4cba-8bcd-ad629d609c2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10648.83	\$ 10648.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8705.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			122.09
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.33
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.1
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			191.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1947.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.1			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS UNO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: **10648.83**
Descuento: **1947.13**
Total: **8701.70**

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e08dff5c-c0a6-470c-9f1b-2369bcd309ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4751.1	\$ 4751.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2123.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3632.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
Total			187.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4751.1
Descuento: 187.89
Total: 4563.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cefe869-bb40-4fae-82ba-54114779c95e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3719.56	\$ 3719.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3012.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1667.42
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			1667.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
			23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.98
Total			3719.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 3719.56
Descuento: 3719.56
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
65526bff-4d99-4431-885a-963f39a22981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8292	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12033.22	\$ 12033.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5247.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10211.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	512.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1114.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.09
Total			2098.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1114.46			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	12033.22
Descuento:	2098.96
Total:	9934.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
afc006c3-36b6-41fa-b927-f9670ee25d80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSADO HERNANDEZ ROSA ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6010.86	\$ 6010.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2861.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4622.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			462.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 6010.86
Descuento: 462.49
Total: 5548.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
852c68cc-a390-424b-9961-393f4085b37c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10531.48	\$ 10531.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.27	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8971.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	508.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.25
Total			1868.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.81			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	10531.48
	Descuento:	1868.12
	Total:	8663.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b9ede8fa-ed7d-407b-9344-b51c695744d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5738.77	\$ 5738.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4683.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	347.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.67
Total			811.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	347.7			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5738.77
Descuento:	811.25
Total:	4927.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5f18e03a-2504-48a9-89e6-290f37692394	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15023.93	\$ 15023.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7705.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12629.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	505.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2775.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.59			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	15023.93
Descuento:	2775.6
Total:	12248.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32d47e07-b489-462b-b416-4e8a8e4ca141	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010304152CCG291E	COJF7195	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14379.38	\$ 14379.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8785.14	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11756.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1915.68
002	041	ISR	70.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.81
Total			2314.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1915.68			

Importe con letra:
DOCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 14379.38
Descuento: 2314.12
Total: 12065.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
096b8d57-6e7f-4abd-8e9d-7ffb08a71362	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8850.98	\$ 8850.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1664.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7788.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	753.56
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			361.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			442.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.66
Total			2554.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 8850.98
Descuento: 2554.85
Total: 6296.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

51cf83e5-abdf-4950-8516-d2bbf3d968e1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1048847 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto COEJ4037 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31651.24	\$ 31651.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25637.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6514.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.06			

Importe con letra: VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 31651.24
Descuento: 6514.24
Total: 25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6559777-0b98-4404-a2ed-d4b1bf143f44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5592.97	\$ 5592.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4672.36	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4885.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.78
002	041	ISR	498.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1126.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 5592.97
Descuento: 1126.2
Total: 4466.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1095ca5-64b3-4790-9428-c4b85e6106ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10852.11	\$ 10852.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3298.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9440.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.44
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2068.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	10852.11
	Descuento:	2068.99
	Total:	8783.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bed510e9-c7a1-4c17-aa54-12457c032215	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P236W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4819.02	\$ 4819.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3855.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
Total			627.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.79			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	4819.02
Descuento:	627.68
Total:	4191.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e72faeb0-79af-4d5f-ab14-bea9b85f9eab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8488.89	\$ 8488.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1560.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7448.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			30.0
			53.43
Total			1678.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 8488.89
Descuento: 1678.64
Total: 6810.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaabbabb-c9e2-4128-9531-04318d3488e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ OCAMPO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1025187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66694653-0dc6-4580-b050-90d934418977	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8129	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8512.44	\$ 8512.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4010.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6942.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.15
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.02
Total			1226.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8512.44
Descuento: 1226.13
Total: 7286.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c666f70-18e8-414f-bcff-9bd0e6018fc1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RONZON PEREZ CELESTINO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 822945 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7634.21	\$ 7634.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1776.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6559.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	366.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.52
Total			1333.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.88			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7634.21
Descuento: 1333.45
Total: 6300.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b51dbbc8-cc68-4e60-b31c-4b98c7853edc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3082.14	\$ 3082.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2075.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			200.84
			200.84
Total			401.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 3082.14
Descuento: 401.68
Total: 2680.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ad63163-d069-4282-b674-090dc2fd4bc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ ANA GEORGIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8245	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8475.6	\$ 8475.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6668.28	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	869.78
			507.05
			253.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.23
Total			1651.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	869.78			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	8475.6
Descuento:	1651.59
Total:	6824.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
347029bd-ab12-480d-86b1-29856b83278c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P813W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	30/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8973.58	\$ 8973.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3832.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			7412.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.49
002	041	ISR	175.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1408.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.49			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	8973.58
Descuento:	1408.42
Total:	7565.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

424aea15-9d2d-4ae7-bae8-262db5be28db

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853458 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P117W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6988.47	\$ 6988.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	674.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6137.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	612.36
Total			1315.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 6988.47

Descuento: 1315.21

Total: 5673.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b758c644-ce0d-4ba9-b1cf-ff8be1d3b610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.63	\$ 4260.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3553.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			142.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.64
			284.04
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	154.39
Total			970.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4260.63
Descuento: 970.96
Total: 3289.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1d8b1856-1cd4-4ed3-ae74-c7a57b04531a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854125 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12737.74	\$ 12737.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5073.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			10934.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.57
002	041	ISR	697.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2426.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.57			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 12737.74

Descuento: 2426.63

Total: 10311.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17e49592-f7fb-49f2-b2a9-44439eb139c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6042.64	\$ 6042.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1080.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5146.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	355.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.07
			606.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1466.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6042.64
Descuento: 1466.75
Total: 4575.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
083fc109-1a28-4d16-a2b6-c0b779d4fd0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1a658a50-4709-4c02-a6a3-787218e6e6ec

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ROA RIVAS VERONICA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4786.2	\$ 4786.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	895.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3827.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.26
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			623.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.26			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 18/100 M.N.

Subtotal: 4786.2
Descuento: 623.02
Total: 4163.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbf7bbc3-e0d5-4033-8ee0-4ba92bb33368	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4032.09	\$ 4032.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3255.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			83.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.88
Total			339.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.88			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4032.09
Descuento: 339.26
Total: 3692.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e59b7b1b-1a8b-41d5-ae22-7e3910433d1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 42087.44	\$ 42087.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
Total			41383.44	704.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.12
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	881.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1655.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 42087.44
Descuento: 1655.84
Total: 40431.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c2962ee-5da0-4999-ae68-aaed6f625f0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488611	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4920.12	\$ 4920.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	259.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4171.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			171.16
002	041	ISR	331.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.03
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52
Total			997.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4920.12
	Descuento:	997.72
	Total:	3922.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d747447d-4e82-4e11-b237-62fe5508d8e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6506.35	\$ 6506.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			5692.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	554.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	20.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	106.8
Total			1298.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6506.35
Descuento: 1298.08
Total: 5208.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6cc9d25-ef44-43f5-afd0-adb16908b762	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83a6e0a9-5b10-48e6-a469-15651332adf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10755.03	\$ 10755.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5646.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8830.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.24
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1700.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.39			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	10755.03
Descuento:	1700.51
Total:	9054.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
49fc786e-37dd-4b73-8f56-806dc051aac2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALGADO VALENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			410.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	410.63
Total:	3229.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b37205a8-618f-48d1-99d7-4ade5bbea7c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TREJO ADOLFO MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ed01db9-9165-44f6-84bb-26f053d6c3b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO TEXON PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	791775	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3833.01	\$ 3833.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1314.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3077.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			52.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.82			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	3833.01
Descuento:	52.91
Total:	3780.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24d38d8b-1254-4d1e-bc9f-90e7f4fc1c29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ USCANGA ARTEMIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2c4d58d-902c-47ed-a5a8-94fee335c8c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			363.97
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
Total			802.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	802.47
	Total:	2837.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d88b0e9-2805-4fb5-aab8-e9881f7bdcf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VALDEZ ADALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	671217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de8ef242-da92-4b99-8e5b-3f8f528d45e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3694.83	\$ 3694.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
Total			2987.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	72.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.21
			948.96
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.19
Total			1397.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	3694.83
	Descuento:	1397.91
	Total:	2296.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae11faca-603c-4765-aa78-164fdb56b99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VAZQUEZ BERTHA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6021	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19753.89	\$ 19753.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13216.22	0.0
Total			15864.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2952.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.63
Total			3016.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2952.34			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 19753.89
Descuento: 3016.97
Total: 16736.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90cb1ad0-96db-4eac-ba60-e28ddfebe66a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	COJF7178	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12639.51	\$ 12639.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7411.25	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10343.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.07
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1968.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	12639.51
Descuento:	1968.56
Total:	10670.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d05426b7-1896-447e-b66b-d2098232900d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS VALERIO MARYANT YOSSAHANDY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8526be5b-8a6f-418c-ad37-8e4e40d76709	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA ZAVALA ARGELIA SARAI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
040097d6-ec39-41ba-a426-60969504bb0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3959.07	\$ 3959.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3251.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	121.58
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			464.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	3959.07
Descuento:	464.13
Total:	3494.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c82d43c7-0037-4b19-849c-94977607d56b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ AGUIRRE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3651cfe5-e7af-4b38-97f4-be43862fad6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8987.08	\$ 8987.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3610.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			7556.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.43
			33.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	336.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1406.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.93			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 8987.08
Descuento: 1406.67
Total: 7580.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
278e96b1-6363-4cfb-89e5-ec9bee64ac03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8429.63	\$ 8429.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5111.87	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6875.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.02
Total			869.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.72			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8429.63
Descuento:	869.74
Total:	7559.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59fdf09c-75f6-4bce-8144-f63edc13549d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6609.4	\$ 6609.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.5
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	78.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5587.22	698.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	323.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
002	041	ISR	315.19
Total			1049.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	323.68			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6609.4
Descuento:	1049.84
Total:	5559.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
47bc2b45-689d-4705-a99c-67348a45ffc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ CHANTRES EDGAR MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	161095	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010200135CCO310Y	COJF7086	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15345.4	\$ 15345.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9647.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12294.96	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.79
Total			2160.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 15345.4
Descuento: 2160.69
Total: 13184.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddb906ac-e8f9-4b03-be53-8c42ed2fb6e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUSTRIAN FONSECA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P756W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3654.22	\$ 3654.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2946.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	67.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.01
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			361.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	3654.22
Descuento:	361.93
Total:	3292.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4fb70070-f7ec-4fbb-b496-8fae3ae83b57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ GARCIA MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b67451e-d05b-47bd-bc5e-83b5d19c4724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ GARCIA MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4290.0	\$ 4290.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	4290.0	0.0
Total			4290.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4290.0
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	4290.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68a78f03-bcbd-41a5-a274-159394023e69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ HUESCA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854384	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8424.8	\$ 8424.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7078.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.6
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.91
002	041	ISR	318.5
Total			1412.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.91			

Importe con letra: SIETE MIL DOCE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	8424.8
	Descuento:	1412.72
	Total:	7012.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

35e0713f-a8f9-4367-a544-ab5e9764826f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUIZ MEZA MARIA CRISTINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 509369 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P306W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.18	\$ 2787.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2005.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	180.88
Total			181.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 2787.18

Descuento: 181.15

Total: 2606.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24de516f-833a-4520-94ab-7cee1785bcf3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P562W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7103.06	\$ 7103.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5784.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	611.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.53
002	041	ISR	69.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			995.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	611.62			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7103.06
Descuento: 995.58
Total: 6107.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a300a9b2-a571-4485-a505-c6c537fb6650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
			366.27
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
Total			736.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3662.73
Descuento:	736.4
Total:	2926.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad56ee9f-8afa-4c61-a450-1bf697fe0f86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ PEREZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6876.55	\$ 6876.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			395.1
			56.23
			395.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
Total			2291.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6876.55
Descuento: 2291.35
Total: 4585.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d0aa8f4-5fa1-4da9-9c82-0e096b0f7364	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUEDA QUEZADA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	126176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4123.13	\$ 4123.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	417.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3349.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.07
Total			435.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4123.13
Descuento:	435.47
Total:	3687.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a232503c-ef47-4163-bdb9-c5a6781650a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ SANCHEZ SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7792.09	\$ 7792.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
Total			6692.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	041	ISR	482.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.14
Total			1332.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.67			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	7792.09
Descuento:	1332.28
Total:	6459.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
474b5727-f79e-4a7d-a7e0-ad4d73d4b492	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3823.61	\$ 3823.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3116.21	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
002	041	ISR	106.85
Total			503.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	3823.61
	Descuento:	503.52
	Total:	3320.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a1eeeee-14c9-42f9-8ab2-e1349189b808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7093.31	\$ 7093.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6007.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.02
			252.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.12
			31.67
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			131.61
002	041	ISR	350.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7093.31
Descuento: 1485.0
Total: 5608.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a1eeeee-14c9-42f9-8ab2-e1349189b808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7093.31	\$ 7093.31
Total				1485.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	7093.31
Descuento:	1485.0
Total:	5608.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19f7e89d-e534-4244-a4bb-d2d21447d0ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4685.62	\$ 4685.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	808.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3740.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.9
			22.48
			242.65
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			26.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.91
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1053.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.39			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4685.62
Descuento:	1053.56
Total:	3632.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b5b570b8-2ee6-436a-846b-40850726f466

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 41606 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010503152CCM280Y OPADA913 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9824.92	\$ 9824.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			8277.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	373.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1584.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.35			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 9824.92
Descuento: 1584.03
Total: 8240.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1fb690c-5a20-48fb-9734-b8bac660d146	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALOMON ARMENTA GERARDO THEMIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8929.77	\$ 8929.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5124.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7042.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.0
Total			972.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 8929.77
Descuento: 972.72
Total: 7957.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2bfabe62-2734-490d-846f-db6e7c2b6f14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS AGUILAR JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6523.98	\$ 6523.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	850.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5647.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.48
002	041	ISR	482.18
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1167.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.48			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6523.98
Descuento: 1167.48
Total: 5356.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7d3c877-b74c-4873-9964-f306fa105c28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.03
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			441.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 3662.73
Descuento: 441.1
Total: 3221.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d90f39a-da0d-459b-b108-58420c19eeac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS BARRADAS EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7243.85	\$ 7243.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5976.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	417.97
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.73
Total			1333.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.37			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7243.85
Descuento: 1333.76
Total: 5910.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85c0aff2-5120-4748-a833-66291d58fba6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANGABRIEL BARRADAS EMMA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 142081 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010302152CCG291E OPADT903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
002	041	ISR	351.71
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

75e1fc69-f2b7-4873-9260-cb822a82ed62

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.26	\$ 7582.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
Total			6524.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	56.33
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	43.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	153.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.53
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 7582.26
Descuento: 3039.99
Total: 4542.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75e1fc69-f2b7-4873-9260-cb822a82ed62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.26	\$ 7582.26
002	041	ISR		488.95
Total				3039.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 7582.26
Descuento: 3039.99
Total: 4542.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef84ee34-004f-4de6-a211-14dc63c120dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e113289a-84f3-47cd-b04f-d295e1ced3ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA BAUTISTA MARIO IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.84
			170.84
Total			341.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 341.68
Total: 2331.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49d9f54b-5735-4c45-918a-1e60ab3a0022	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5741.9	\$ 5741.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1692.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4647.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.18
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			764.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.67			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 5741.9
Descuento: 764.79
Total: 4977.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c28a406a-44df-4b6c-81dd-0800c6837afc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN MARTIN CRUZ ANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1841.22	\$ 1841.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1841.22	0.0
Total			1841.22	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	1841.22
	Descuento:	0.0
	Total:	1841.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed2cc194-22bc-4b65-adcd-58108c292354	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN MARTIN CRUZ ANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22847.29	\$ 22847.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15620.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			18268.69	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3641.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.98
Total			3717.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3641.06			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 22847.29
Descuento: 3717.04
Total: 19130.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67f73262-e240-486e-a95e-8aae63972543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010405151CCP293Y	OPSET903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6364.89	\$ 6364.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	949.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5476.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.75
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	433.74
Total			1157.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.39			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	6364.89
Descuento:	1157.09
Total:	5207.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bb143e50-a45e-4ea4-ada1-2c5901bd832d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7483.35	\$ 7483.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1515.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N.	Subtotal:	7483.35
	Descuento:	1515.3
	Total:	5968.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15c72523-c9bf-469a-bd87-97d4636f0a31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CANTELLANO GENARO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13642.27	\$ 13642.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8268.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10916.13	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1788.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.28
Total			1829.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1788.6			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	13642.27
	Descuento:	1829.88
	Total:	11812.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eea1de91-62c2-4068-a925-a1ed47291024	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3707.15	\$ 3707.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2999.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	127.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			440.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	3707.15
Descuento:	440.08
Total:	3267.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5afea094-1224-448c-abb1-8b440dc51ffc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5782.78	\$ 5782.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1712.8	0.0
Total			4683.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.42
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.43
002	041	ISR	70.52
Total			779.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.42			

Importe con letra:
CINCO MIL TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5782.78
Descuento:	779.58
Total:	5003.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9540ac7e-f6e6-4712-a56c-6a4626c448ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.96	\$ 5490.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4448.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	84.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.35
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			754.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.35			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	5490.96
	Descuento:	754.63
	Total:	4736.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5114c70e-82f0-4400-b60f-225b15d0344d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4748.4
	Descuento:	825.95
	Total:	3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7c90168-db8a-434e-8f88-66dc0c3e732b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4178.06	\$ 4178.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3470.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.87
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
			139.27
002	041	ISR	405.42
			32.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			982.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4178.06
Descuento:	982.73
Total:	3195.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
054271f8-3be0-4e9b-80f9-9d132865152f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CABRERA MARIA DEL PILAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054276	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34e3a803-804b-4666-ba2a-b48d1565f137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAUCEDO CRUZ ROBERTO CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			1961.35
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			2209.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 2209.08
Total: 1961.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e677d67-3ad5-4592-9509-13fa4d94b91f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5260.22	\$ 5260.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1283.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4238.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.49
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			690.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.49			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 5260.22
Descuento: 690.67
Total: 4569.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ca77002-d113-42a7-b541-0ae596dfebe2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2190.0	\$ 2190.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2190.0	0.0
Total			2190.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2190.0
DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2190.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79650e02-c272-4128-8317-866cd146822b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8806.66	\$ 8806.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7490.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	436.16
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1596.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.16			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 88/100 M.N.

Subtotal: 8806.66
Descuento: 1596.78
Total: 7209.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59498213-8242-4cea-9e53-b97bff286f58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W	211110080010301152CCG291E	OPADA915	03	01/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2245.0	\$ 2245.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2245.0	0.0
Total			2245.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2245.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2245.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee90fe6a-a4cb-4f95-865e-884b335f3fb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W	211110080010301152CCG291E	OPADA915	03	01/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6800.65	\$ 6800.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	742.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5934.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	041	ISR	554.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1351.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	6800.65
	Descuento:	1351.02
	Total:	5449.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b30879c4-8fa1-40dc-92a4-de65f400bc2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7059	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12805.37	\$ 12805.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7546.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10478.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1619.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.71
Total			2022.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1619.39			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	12805.37
Descuento:	2022.54
Total:	10782.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a270c4d9-28fd-4aca-9508-b8f3483f462d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARTORIUS DOMINGUEZ JUVENAL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8349.05
	Descuento:	868.25
	Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2eabd07-1181-4719-903d-f72c254d775a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5869.05
Descuento: 802.24
Total: 5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0dde8a7-e1d9-4da0-9454-4902d4ce9eb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
002	041	ISR	176.77
Total			629.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 629.73
Total: 3671.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b5d6787-01d3-4c1e-92f9-0dacedbb9b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	462.87
Total:	3455.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c961f485-8a9c-4e09-a074-ab1b43f0d2f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES DOMINGO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3165.7	\$ 3165.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	657.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2167.31	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	3165.7
Descuento:	0.0
Total:	3165.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44004eee-51c9-4527-a5ed-90edfbc0ee62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO FIGUEROA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7308.87	\$ 7308.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			6387.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.88
			52.02
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	041	ISR	596.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1403.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	7308.87
Descuento:	1403.86
Total:	5905.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abe732ca-ffa4-47a4-85c3-118fd844d65d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P663W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 35933.56	\$ 35933.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
Total			34894.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	115.24
002	041	ISR	669.5
Total			1527.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93			

Importe con letra:

TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 35933.56
Descuento: 1527.97
Total: 34405.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af3d8bfa-ba13-4bb8-98ce-6d6503d8f412	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	COJF7081	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14704.33	\$ 14704.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9591.32	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12019.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.91
Total			2025.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.67			

Importe con letra:

DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	14704.33
Descuento:	2025.58
Total:	12678.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e010af6a-d0b1-46da-a3ef-8faad3025728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO GUTIERREZ ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9161.71	\$ 9161.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5315.37	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7233.63	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
Total			1014.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9161.71
Descuento: 1014.44
Total: 8147.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a490728-9808-4878-8213-6897cf76e5cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA GABRIEL ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523299	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.9	\$ 5450.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4656.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.22
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.89
Total			805.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.83			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	5450.9
Descuento:	805.63
Total:	4645.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1737812d-f030-446a-8101-0ccfe8fe5d60

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 303566 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P163W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.48
002	041	ISR	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c96a7c2-24e7-4813-9bcf-1d2f5527f15b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1be22c29-a3d8-4541-af23-dfd9549da40d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4256.13	\$ 4256.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3548.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	153.9
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
Total			606.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 4256.13
Descuento: 606.67
Total: 3649.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35dd1ddd-a6e2-432d-9089-aad3eaa1641f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ Y GUZMAN MIGUEL ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	19/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1960.02	\$ 1960.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1960.02	0.0
Total			1960.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	1960.02
	Descuento:	0.0
	Total:	1960.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5ffd2993-2a52-4bda-9c73-46a47ea53aef

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/06/2018 8:51 AM

Fecha y Hora de Certificación

06/06/2018 9:53 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ Y GUZMAN MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1042357 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P67W 211110080010100139CAE470Y OPADA903 03 19/03/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20430.4	\$ 20430.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11855.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17006.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.63
002	041	ISR	545.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3900.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.63			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 20430.4
Descuento: 3900.92
Total: 16529.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8be6c553-0abf-48ac-b09a-e5b411ac4663

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SANCHEZ GOMEZ NAYELI | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13106.23	\$ 13106.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6285.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11054.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	477.35
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1343.9
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2299.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1343.9			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 13106.23
Descuento: 2299.29
Total: 10806.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f0745ed7-16ea-4bfa-b03c-87703537facf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SAIZ GONZALEZ PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 426918 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P93W 211110080010504152CCM281Y OPADA905 03 16/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8513.66	\$ 8513.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4514.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6941.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	538.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	23.94
Total			1427.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	864.32			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 8513.66
Descuento: 1427.2
Total: 7086.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e5e9b14-05de-4391-a7e8-a877dc67fd47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.16	\$ 5252.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	622.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4442.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.17
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			824.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	5252.16
Descuento:	824.25
Total:	4427.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
26e7e3f1-d164-4b42-a218-92bb9a0caca1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	286833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010406181CCE320Y	COJF7397	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10789.13	\$ 10789.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5886.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8818.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1262.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1635.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1262.86			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	10789.13
Descuento:	1635.7
Total:	9153.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df575e82-04b5-4d86-9b6e-a8768ac32968	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.08
Total			397.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 397.98
Total: 3359.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
435ffa92-78b5-4392-888a-1747b0500224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ JIMENEZ ELIAS MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9702.21	\$ 9702.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5760.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7679.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
Total			1111.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	9702.21
	Descuento:	1111.67
	Total:	8590.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a929279a-ed8f-4237-9983-c30abf9b94bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS JIMENEZ LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	590947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			629.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4301.13
	Descuento:	629.73
	Total:	3671.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb33ad43-2cf6-4741-bf39-e6f34f987d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.19	\$ 3684.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	40.1	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2972.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			443.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	3684.19
Descuento:	443.05
Total:	3241.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3ee06cd-183a-4ad8-b05d-93acef421c5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR KARLA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7097.83	\$ 7097.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3771.64	0.0
Total			5533.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
Total			643.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.29			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7097.83
Descuento: 643.16
Total: 6454.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
673e249a-2296-4cda-bf3b-e809d216444a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5033.36	\$ 5033.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	588.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4114.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	151.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.39
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			769.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.96			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5033.36
	Descuento:	769.07
	Total:	4264.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
263533e8-c527-475a-af86-a93a1c667337	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8295.25	\$ 8295.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1169.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7338.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.5
002	041	ISR	1286.93
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.7
Total			2175.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.7			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	8295.25
	Descuento:	2175.62
	Total:	6119.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
379c7ce4-d794-4ae5-b169-8594c92249ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6872.45	\$ 6872.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1757.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5831.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96
			33.97
002	041	ISR	357.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.32
Total			1045.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6872.45
Descuento: 1045.75
Total: 5826.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccfc1731-054d-4f7e-b80b-cd154cec1372	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LARA EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
			1317.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
			22.48
Total			1687.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	3662.73
Descuento:	1687.17
Total:	1975.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a8d0fe0-6ca2-441a-b808-caa58836eeb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LOPEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3359.85	\$ 3359.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	907.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2417.47	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.16
Total			1.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	3359.85
	Descuento:	1.16
	Total:	3358.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7df48f9d-ce6e-4679-97f7-6e732122207b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANTOS LOPEZ NATIVIDAD R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 751273 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P60W 211110080010302152CCG291E OPADX907 03 01/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	120.12
001	061	CUOTA DEL IPE	25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	6.81
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3945.57
Descuento: 462.62
Total: 3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7a613f1-fced-4101-95dd-5a396f6f4c6f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ LEON MARIA PETRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 924061 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto COSP8388 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9588.09	\$ 9588.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3365.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8161.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.07
002	041	ISR	661.85
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76
Total			1835.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 9588.09
Descuento: 1835.47
Total: 7752.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

19348f4e-790c-48ff-9e60-841f703847e7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SALDAÑA LAZCANO RAMIRO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	854669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P934W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.65	\$ 6672.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1211.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5728.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	29.07
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.02
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
Total			1074.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.02			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6672.65

Descuento: 1074.03

Total: 5598.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6b8f302-cb0d-4f23-99aa-c3786fd4598d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	150.18
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
Total			492.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3918.57
Descuento:	492.57
Total:	3426.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cab21e8-93ce-4696-bbf4-4d7a6da7dad8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA MORALES HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8859.03	\$ 8859.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7753.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	1025.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.21
Total			2037.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	8859.03
	Descuento:	2037.11
	Total:	6821.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f36d483-090f-4e4e-bdf8-ead441e1a139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SASTRE MORENO JAIME ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9223.75	\$ 9223.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5366.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7284.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1420.37
			548.15
			548.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46
Total			3542.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9223.75
Descuento: 3542.27
Total: 5681.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84deb686-028d-4ccb-a78a-810c6c7e85f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P35W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4793.16	\$ 4793.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	901.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
Total			601.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.22			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	4793.16
	Descuento:	601.53
	Total:	4191.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f84bd87e-e4ae-474e-a82f-7b84b2ca3d5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4888.83	\$ 4888.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	300.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4133.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.7
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			807.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	4888.83
Descuento:	807.91
Total:	4080.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3250da7c-674e-4d84-aef0-e59450b03a32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			524.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			891.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	891.58
Total:	2748.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ca312631-df10-4357-b1f5-6b3ff9c4a13b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 146827 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P195W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADT903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5780.87	\$ 5780.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	576.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4970.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			37.44
			19.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			31.67
002	041	ISR	409.92
			138.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5780.87
Descuento: 1157.05
Total: 4623.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca312631-df10-4357-b1f5-6b3ff9c4a13b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5780.87	\$ 5780.87
Total				1157.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5780.87
Descuento:	1157.05
Total:	4623.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
924eae8b-9088-4b78-8ae8-52376a8ce79e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	710904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67e53a8e-4fa3-4421-b967-05a81e85066d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4371.2	\$ 4371.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1781.0	0.0
Total			3544.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.3
Total			126.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4371.2
Descuento: 126.46
Total: 4244.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6defd5c-fc09-4744-b0e6-6f0516202006	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113937	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7005469-52d7-4725-afc7-d7797c853723	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10807.28	\$ 10807.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3261.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9403.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.27
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2112.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	10807.28
	Descuento:	2112.24
	Total:	8695.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01310d48-a068-4fbd-9c15-311dd44a09d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			467.08
			32.37
			151.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
002	041	ISR	320.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1374.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4554.33
Descuento: 1374.68
Total: 3179.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de1e0036-3053-4461-9f22-e17dfa281aa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8667.0	\$ 8667.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4116.98	0.0
Total			7072.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	887.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.62
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1276.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	887.29			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8667.0
Descuento: 1276.85
Total: 7390.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9fed1efe-6b3f-4318-8f77-0074da5b39b5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAS PULIDO JESUS HANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 926500 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P86W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8452.97	\$ 8452.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4617.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6893.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.57
Total			875.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.79			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8452.97
Descuento: 875.36
Total: 7577.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47201291-53e7-469a-a716-81875e90d62d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10120.53	\$ 10120.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5235.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8277.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1135.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			500.0
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.49
Total			2036.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1135.3			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	10120.53
Descuento:	2036.31
Total:	8084.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e272c3d5-8c21-445a-8e6a-84f9653382ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR PONCE MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.99	\$ 6937.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1502.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5909.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			277.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			100.17
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	578.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	6937.99
Descuento:	1668.4
Total:	5269.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e272c3d5-8c21-445a-8e6a-84f9653382ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR PONCE MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.99	\$ 6937.99
Total				1668.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	6937.99
Descuento:	1668.4
Total:	5269.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9061cca6-afd2-405f-b2c5-98c1456df96f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ROIZ ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584600	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7074.77	\$ 7074.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3752.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5514.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
Total			639.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7074.77
Descuento: 639.01
Total: 6435.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82bb659a-436e-4124-b29e-2c708a574023	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR ROSAS ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5313.74	\$ 5313.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.5	0.0
Total			4266.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.9
Total			517.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.9			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	5313.74
	Descuento:	517.01
	Total:	4796.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
39e9e84b-acd0-4ad7-b6f8-ecc9f33cdafb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ JOSE EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f512966-ec66-445c-ad2f-df6602c6ff9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RAVELO FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222681	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10750.68	\$ 10750.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9361.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2611.15
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.05
Total			4658.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87			

Importe con letra: SEIS MIL NOVENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	10750.68
	Descuento:	4658.0
	Total:	6092.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
56ee47bf-fdef-4ec0-96e7-01843b262e78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS RODRIGUEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10287.64	\$ 10287.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5417.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8411.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.05
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	73.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.0
			23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1577.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.05			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10287.64
Descuento:	1577.28
Total:	8710.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3dad8fb4-0c14-409f-9506-e4922d37ea50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8648.76	\$ 8648.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4122.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7055.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.3
Total			1273.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.14			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8648.76
Descuento: 1273.13
Total: 7375.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af894bb9-f5fe-494a-b77e-0010c82227ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RODRIGUEZ MARYVEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857161	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010603152CCP300J	OPSET901	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5828.98	\$ 5828.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1100.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4933.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.48
			264.91
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1216.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5828.98
Descuento: 1216.75
Total: 4612.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7eec5608-3fa6-495f-9217-9a007d71e3b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANABRIA ROCHA PEDRO DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2124.0	\$ 2124.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2124.0	0.0
Total			2124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2124.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2124.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a000f49f-8c57-4ea4-983b-69c37d14ea15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANABRIA ROCHA PEDRO DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	118.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4a6cf171-0545-44ab-87e1-de8be903022a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN ROMAN RETIZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6828.15	\$ 6828.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1941.15	0.0
Total			5761.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.67
002	041	ISR	316.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.39
Total			1087.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.67			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	6828.15
Descuento:	1087.82
Total:	5740.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fa99f776-68c2-4e43-b9de-28968de93f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P508W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	138.38
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
Total			464.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	3810.11
Descuento:	464.21
Total:	3345.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bdcd1ea-e6f3-4019-8947-910297b32b6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTILLANA SANTILLANA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24295.47	\$ 24295.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16734.89	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			19382.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3975.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.23
Total			4056.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3975.25			

Importe con letra:
VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 24295.47
Descuento: 4056.48
Total: 20238.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b16e523c-8d9d-4660-a29a-2e6f96969b60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO SUAREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209962	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6821.84	\$ 6821.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			6114.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
			59.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
002	041	ISR	751.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1430.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	6821.84
Descuento:	1430.79
Total:	5391.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf6299e8-9085-41e1-8a90-390d42e0295c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS SORROZA LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1156.61	\$ 1156.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1006.5	0.0
Total			1006.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	1156.61
	Descuento:	0.0
	Total:	1156.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8da418a-2942-4ee9-bbda-2c1551910149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO SANCHEZ LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
109ecaf9-442b-4a15-a627-1e6163197ef7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010603152CCP300J	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8852.54	\$ 8852.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2638.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7588.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	509.7
Total			1560.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.64			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	8852.54
Descuento:	1560.02
Total:	7292.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50830a86-0148-463c-9451-e0e755e4c9e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS TIENDA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3745.15	\$ 3745.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3037.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.76
			23.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.7
Total			399.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	3745.15
Descuento:	399.56
Total:	3345.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c475282-7c58-45f0-81b4-61bfd7b38e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO TRUJILLO JOAQUIN ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7937.64	\$ 7937.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4463.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6225.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.14
Total			794.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7937.64
Descuento: 794.24
Total: 7143.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
732dd1c7-0e0d-4136-b305-60385059aa3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL TOVAR ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6033.37	\$ 6033.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5110.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	215.54
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1033.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	215.54			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	6033.37
Descuento:	1033.38
Total:	4999.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7901843c-e797-4ebc-ab24-fbf64176efb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAURE TADEO SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4691.16	\$ 4691.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	813.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3745.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
			27.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	238.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			680.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	238.15			

Importe con letra:
CUATRO MIL DIEZ PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4691.16
Descuento: 680.49
Total: 4010.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1257283-b227-4a88-8c67-1198f797a56d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ TELLEZ MARIA TEODORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5220.5	\$ 5220.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4513.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.32
Total			973.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5220.5
Descuento:	973.67
Total:	4246.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce051e5f-1bf7-4256-ac02-d2d73259c8dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALDERRABANO ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4839.99	\$ 4839.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3939.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.43
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	141.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			712.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 8/100 M.N.

Subtotal: 4839.99
Descuento: 712.91
Total: 4127.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82215f91-1c22-43e0-883b-45547f3fd099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SZYMANSKI VARONA JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W	211110080010404151CCM294Y	COJF7246	03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16175.73	\$ 16175.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8399.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13604.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.59
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	557.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.72
Total			3043.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.59			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	16175.73
Descuento:	3043.44
Total:	13132.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36d35960-890b-4f05-baf9-73e0888cf417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SZYMANSKI VARONA JOAQUIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W	211110080010404151CCM294Y	COJF7246	03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 605.98	\$ 605.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	605.98	0.0
Total			605.98	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEISCIENTOS CINCO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	605.98
	Descuento:	0.0
	Total:	605.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73ddd862-95cf-429d-ad15-390ddf7bab01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO VALERIO JORGE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010403382CCO296Y	COJF7053	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14252.06	\$ 14252.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9018.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11409.81	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.61
Total			1948.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.71			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	14252.06
Descuento:	1948.32
Total:	12303.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a433d6d-e7b9-4bde-9787-64f27e6f6df3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ZUÑIGA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.3
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			393.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3731.65
Descuento: 393.13
Total: 3338.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95f916be-3408-43b4-a156-43e02f453e4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3262.0	\$ 3262.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3262.0	0.0
Total			3262.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	3262.0
	Descuento:	0.0
	Total:	3262.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b961b70-cbc8-4d81-96ba-b23110aee299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4833.43	\$ 4833.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
Total			3903.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	041	ISR	106.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82
Total			664.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4833.43
Descuento:	664.19
Total:	4169.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8603935f-9a03-4127-b25f-422794ad8559	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGURA TORRES PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9315.07	\$ 9315.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4460.05	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7643.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			259.4
002	041	ISR	114.19
			297.34
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			297.34
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			259.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.64
Total			2554.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.95			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 9315.07
Descuento: 2554.95
Total: 6760.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c44e6c38-afa5-4efc-b340-d6af5cb19071	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA BARRADAS RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13920.01	\$ 13920.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8493.2	0.0
Total			11140.99	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
Total			1883.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 13920.01
Descuento: 1883.82
Total: 12036.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cc146d2-b9c9-492f-8226-e187fee3552a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SPINOSO CARRERA CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	387692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3644.2	\$ 3644.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1159.47	0.0
Total			2669.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.35
Total			40.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.65			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3644.2
Descuento:	40.0
Total:	3604.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c950d475-936c-4108-83db-29b412c35f26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784858	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10668.58	\$ 10668.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5093.93	0.0
Total			8927.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.33
Total			1779.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.82			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	10668.58
Descuento:	1779.07
Total:	8889.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b80ace6b-e95c-4853-ade2-092df2f23841	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIANA ALICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	COJF7163	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13920.03	\$ 13920.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8749.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11141.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
Total			1883.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 13920.03
Descuento: 1883.83
Total: 12036.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0768707f-9631-42b5-804f-5a0c7d7764a2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SIMON GUTIERREZ GLORIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 961580 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P95W 211110080010302152CCG291E OPJUA909 03 01/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2771.11	\$ 2771.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	225.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1988.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 2771.11
Descuento: 0.0
Total: 2771.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

068005e7-1d5d-4d96-9362-bca66e1a8167

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SIERRA HERNANDEZ ENGELBERT JARED R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 421229 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P160W 211110080010402181CCO295Y OPJUA904 03 01/06/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8229.37	\$ 8229.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4279.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6707.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.28
Total			1331.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.28			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8229.37
Descuento: 1331.46
Total: 6897.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de4fef3c-cb5d-4702-8987-16c94b1b70b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	CODI6016	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19233.04	\$ 19233.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			15682.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.27
Total			3248.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 19233.04
Descuento: 3248.54
Total: 15984.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba4438d7-b311-4928-bf21-d25b18f9b8d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA RAMIREZ BLANCA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.45
002	041	ISR	117.18
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			523.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	3918.57
	Descuento:	523.58
	Total:	3394.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
231811a4-3f0a-4bbe-8de6-a00d3bfcd533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX904	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12642.98	\$ 12642.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4764.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10906.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			790.44
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 12642.98
Descuento: 3267.57
Total: 9375.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
231811a4-3f0a-4bbe-8de6-a00d3bfcd533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX904	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12642.98	\$ 12642.98

Total 3267.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 12642.98
Descuento: 3267.57
Total: 9375.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fde6adfa-fbf2-415f-89cd-53dea344a47a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DEL ANGEL MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11201.59	\$ 11201.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6996.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8914.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1349.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.83
Total			1381.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1349.57			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 11201.59
Descuento: 1381.4
Total: 9820.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04043104-6fb2-48a8-bc85-583ff015f775	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO ARGUELLES ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5140.9	\$ 5140.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1689.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4117.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			112.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.61
			104.51
			56.32
			209.02
Total			809.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.06			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5140.9
Descuento: 809.15
Total: 4331.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8bcd37a8-d8ce-461f-a4be-df15ef857b4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO CONTRERAS JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010503152CCM280Y	COJF7147	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15849.11	\$ 15849.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7375.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13499.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1642.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.61
002	041	ISR	753.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3017.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1642.56			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 15849.11
Descuento: 3017.49
Total: 12831.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
783edc5e-a7de-4413-964f-140697056199	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS CHRISTFIELD LANI ASTRID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7742.25	\$ 7742.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.37
Total			759.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 7742.25
Descuento: 759.08
Total: 6983.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
690ab545-c41c-4bd4-a583-8da0eff64753	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOBAL CRUZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	441835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4905.58	\$ 4905.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	135.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4176.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.22
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			848.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4905.58
Descuento: 848.27
Total: 4057.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
939eb250-2cb6-4859-a832-26803910b0c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DIAZ NATALIE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8776.09	\$ 8776.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4997.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6915.88	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
Total			945.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.67			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8776.09
Descuento: 945.07
Total: 7831.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14bb4bcf-11e5-466a-b67e-cbd054aa2604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ELIAS MARTHA ELISA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.03	\$ 6836.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3131.64	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5559.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			209.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.05
			342.44
			208.78
Total			1346.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.05			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	6836.03
Descuento:	1346.7
Total:	5489.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6088f6e3-5551-4e4b-a001-b7494290b166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLARES GONZALEZ GRACIA BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8321.55	\$ 8321.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3641.39	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			6825.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			372.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.77
			242.76
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			259.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	789.09
002	041	ISR	114.19
Total			2111.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	789.09			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	8321.55
Descuento:	2111.88
Total:	6209.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fbf13252-a68a-4acc-9fea-e57407ef85d7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOSA GARCIA KARLA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 513989 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P39W 211110080010403382CCO296Y OPADX902 03 01/10/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5206.13	\$ 5206.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			4498.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	141.87
			348.85
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	428.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
Total			974.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5206.13
Descuento: 974.46
Total: 4231.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1055f197-893d-4505-aeda-c2e7ce0d2673

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOSA LUCIO ANTONINO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857704 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P93W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSGX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22215.91	\$ 22215.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	396.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13700.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3071.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			18304.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	447.69
001	061	CUOTA DEL IPE	368.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3204.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1739.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.81
Total			5846.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3204.09			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 22215.91

Descuento: 5846.76

Total: 16369.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2ee7900-7cf4-48d1-ab06-93c6303b5d40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA LUCIO ANTONINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 826.31	\$ 826.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	826.31	0.0
Total			826.31	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	826.31
	Descuento:	0.0
	Total:	826.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43a10dc7-a2ff-4bbf-8f69-e67f4dc69ffa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO LANDA JOSUE ALVARO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			406.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			789.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 789.41
Total: 3381.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78465210-156b-4acc-a70d-c3d2f3b44245	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO MARTINEZ BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3897.21	\$ 3897.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1387.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2897.20	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.43
Total			65.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	3897.21
Descuento:	65.9
Total:	3831.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b83cd826-c79d-4030-bbc4-a227f0594ede	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO MARTINEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	402288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	COJF7089	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12046.62	\$ 12046.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7219.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9610.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.12
Total			1533.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 12046.62
Descuento: 1533.42
Total: 10513.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21596f64-6407-44ba-8c6a-e1bcdccd9e09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO NAVARRO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73980	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7608.05	\$ 7608.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6767.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.83
Total			1527.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5			

Importe con letra: SEIS MIL OCHENTA PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	7608.05
	Descuento:	1527.22
	Total:	6080.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79c8349b-5026-4bdc-9fd-7bb8f8152450	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA OLIVO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6992.7	\$ 6992.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	878.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6097.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.65
			46.73
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1381.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.65			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 6992.7
Descuento: 1381.67
Total: 5611.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adeb84c6-079e-4926-ad5d-fbc40dd071da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA OLIVO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3177.0	\$ 3177.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3177.0	0.0
Total			3177.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3177.0
Descuento:	0.0
Total:	3177.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86ddab9e-a8b0-4a5f-8ec1-d28674f65a70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO OSORNIO FRANCISCO JAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17954.61	\$ 17954.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11715.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			14647.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2599.88
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.39
Total			3000.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2599.88			

Importe con letra: CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	17954.61
	Descuento:	3000.23
	Total:	14954.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2216cff4-9eb1-4c4a-aa5e-4202f2f08967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLACHE OLMOS MARIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	894190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5749e0af-68cd-453b-8a36-47ea2a7e6e15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO OSORNIO YARA ELIDETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4905.33	\$ 4905.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	920.5	0.0
Total			3938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
002	041	ISR	75.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.92
Total			657.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.68			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4905.33
Descuento:	657.51
Total:	4247.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03224485-5b3f-4af5-9261-c2c72a5d33b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2332.3	\$ 2332.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
Total			2300.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
Total			9.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 10/100 M.N.

Subtotal:	2332.3
Descuento:	9.2
Total:	2323.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddbdbb35-26e2-4346-8020-6bf2adc63374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOMARRIBA REYNA ERIC DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f8c443e-d0b1-4bb0-97f3-996318009ae6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RAMOS HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6096.81	\$ 6096.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2508.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4935.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.48
Total			467.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.47			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6096.81
Descuento:	467.95
Total:	5628.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef90189a-0842-4c8f-9b2f-38c7d2376137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RAMIREZ NORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6525.69	\$ 6525.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5541.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			100.0
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			316.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			1526.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6525.69
Descuento: 1526.88
Total: 4998.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45fb9091-f232-4048-b76a-59be90b41ceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ROJAS OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	217581	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	120.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	3945.57
Descuento:	462.62
Total:	3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8878b92d-32da-445d-a512-88932e7835f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	242842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P386W	211110080010100139CAE470Y	OPSET902	03	01/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14638.14	\$ 14638.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6394.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12518.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1411.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.99
002	041	ISR	753.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2782.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1411.98			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	14638.14
Descuento:	2782.29
Total:	11855.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9190bc0-0f58-4be3-ac90-a0f9cd920bd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RETURETA RUFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518573	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6847.23	\$ 6847.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2426.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5610.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			997.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6847.23
Descuento:	997.51
Total:	5849.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd50ffe3-63e3-4509-ba7a-f02b0fcab6b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RODRIGUEZ VANESSA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131285	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	COJF7112	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12181.99	\$ 12181.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7034.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9966.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1508.01
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1886.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1508.01			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 12181.99
Descuento: 1886.26
Total: 10295.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3170a4b6-1fad-4e3c-9e54-3bbc8b02e75e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLVERANO SANTAMARIA BERNANRDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edc59c39-0af5-4dce-985a-3bc4a029c983	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO SUAREZ CARLOS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPCTT902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.76
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			923.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 923.61
Total: 4567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7066b8ad-4482-4dbf-86fe-eb1cfea903a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	SOSA VASQUEZ LORENA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5434.84	\$ 5434.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.09	0.0
Total			4370.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.43
Total			367.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.54			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 5434.84
Descuento: 367.97
Total: 5066.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f109fdb-f9ff-4fd6-abc0-8561f92d6ca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GALVEZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3356.77	\$ 3356.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	904.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2414.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.15
Total			1.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3356.77
Descuento: 1.15
Total: 3355.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f13dde99-312a-497c-9f47-51c8fc4adee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GUEVARA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4178.06	\$ 4178.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3470.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	041	ISR	145.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.13
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			520.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	4178.06
Descuento:	520.68
Total:	3657.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
180bf9aa-8818-490f-bbad-01a52919b3c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885066	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010200135CCO310Y	OPSCA904	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5644.68	\$ 5644.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	756.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4783.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.09
002	041	ISR	505.2
Total			1136.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.78			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 5644.68
Descuento: 1136.73
Total: 4507.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
483b4eb3-b1b3-4038-9139-13bbb3e0ff56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ JORGE RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010602152CCP300J	COJFH7129	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6877.03	\$ 6877.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2451.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5634.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.84
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			977.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.84			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	6877.03
	Descuento:	977.35
	Total:	5899.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b27ffc7-79d7-4713-84d7-80e1f1236503	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARQUEZ OLIVIA DEL SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6390.08	\$ 6390.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3182.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4944.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.09
Total			521.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6390.08
Descuento: 521.63
Total: 5868.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0eb4d77a-d029-445b-b38e-e437e761a6ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ PUCHETA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2503.78	\$ 2503.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	183.9	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1444.25	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 2503.78
Descuento: 0.0
Total: 2503.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56ba5ece-36ba-4bec-b7fb-86da3cce442a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TADEO BAUTISTA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71d75916-511a-4947-a2e2-1b32e6d76bc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA CARAZA CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5794.51	\$ 5794.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4901.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	315.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			908.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.35			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5794.51
Descuento:	908.73
Total:	4885.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
452e7cf4-7951-4114-ade7-1ffb769c4bd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA FIERRO JENNYFER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8794.97	\$ 8794.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3585.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7378.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.46
			32.37
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1473.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.46			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	8794.97
Descuento:	1473.23
Total:	7321.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d14fae79-b1c4-476e-80c9-1a026f62e324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6483.87	\$ 6483.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	754.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5624.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			557.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			75.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
002	041	ISR	495.32
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1874.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.59			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 6483.87
Descuento: 1874.95
Total: 4608.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04a9dd55-3728-435b-a6aa-37714d55f099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLAXCALTECO POZOS MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4965.08	\$ 4965.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	323.58	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4205.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	326.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
Total			684.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 4965.08
Descuento: 684.7
Total: 4280.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
15309311-44d5-43a4-b1fd-2bbd469196c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TARACENA RAMOS CELIDA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6764.39	\$ 6764.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2474.21	0.0
Total			5511.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03
			23.63
			82.47
002	041	ISR	77.76
			124.84
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1163.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6764.39
Descuento:	1163.58
Total:	5600.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5309c909-c5c8-4473-bea4-2d3c15f18476	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TALARICO REYNOSO MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734967	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5014.18	\$ 5014.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	219.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4260.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78
002	041	ISR	565.01
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.61
Total			1087.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5014.18
Descuento: 1087.06
Total: 3927.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f156aa41-776d-4966-9c92-07057109928f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLXCALTECO RODRIGUEZ JOSE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7073	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14806.13	\$ 14806.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6515.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12657.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1440.85
002	041	ISR	757.4
Total			2820.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1440.85			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	14806.13
Descuento:	2820.56
Total:	11985.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e7d8f10-f4d1-40ec-ac72-f32e89495ce9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TABLAS SANCHEZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8010	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11234.28
Descuento: 1387.29
Total: 9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a5a65f41-450f-44c8-ac04-fb29b3829f03

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TAMARIZ ZARATE ESTELA JAQUELINE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 86923 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6891.64	\$ 6891.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
Total			5860.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	373.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
			35.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1065.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6891.64

Descuento: 1065.83

Total: 5825.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
887276f0-a860-4b26-97e5-2aafc60871ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO BALDERAS MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7184.81	\$ 7184.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2211.6	0.0
Total			6058.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.66
Total			1152.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.88			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	7184.81
Descuento:	1152.74
Total:	6032.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3789c5e9-8292-4611-ab34-b4489f25d61d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA CARMONA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf89946e-1fa5-46fd-bbed-48a4b04c4d6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO CHACHA MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
			351.09
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			718.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	718.62
	Total:	2921.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6ba75090-9004-4cac-bec8-96643552629f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TELLEZ GONZALEZ ELIA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 408153 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P160W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.57	\$ 3945.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3238.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	120.12
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3945.57
Descuento: 462.62
Total: 3482.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f52e7344-a609-43e9-93f5-139430b19d1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GARCIA JORGE DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7336	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 432.95	\$ 432.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	432.95	0.0
Total			432.95	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	432.95
CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 95/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	432.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9677d6c-9da8-4055-8119-2abd40371dca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GARCIA JORGE DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7336	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8014.81	\$ 8014.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	975.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7099.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3230.91
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.41
Total			4783.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	8014.81
Descuento:	4783.9
Total:	3230.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3fdce08-0a1e-4d7a-8171-ee619221f086	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GUEVARA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8626.3	\$ 8626.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2527.27	0.0
Total			7388.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			153.97
			43.2
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.59
			168.48
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93
			307.94
002	041	ISR	493.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 8626.3
Descuento: 2279.76
Total: 6346.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3fdce08-0a1e-4d7a-8171-ee619221f086	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GUEVARA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8626.3	\$ 8626.3
Total				84.24
Total				2279.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 8626.3
Descuento: 2279.76
Total: 6346.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
866a0293-ad1e-4c3a-9695-8444a43b29a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TEJEDA LOZADA PASCUAL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8880.17	\$ 8880.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4816.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7243.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	928.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.37
Total			954.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	928.83			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	8880.17
Descuento:	954.2
Total:	7925.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a6a9e17-bee6-4859-b386-dd5d083e4591	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEXON MOCTEZUMA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858122	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7565.46	\$ 7565.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6463.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
			235.88
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.73
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	7565.46
Descuento:	1874.49
Total:	5690.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a6a9e17-bee6-4859-b386-dd5d083e4591	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEXON MOCTEZUMA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858122	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7565.46	\$ 7565.46
				267.8
Total				1874.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	7565.46
Descuento:	1874.49
Total:	5690.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
275564d0-a43f-40bf-9c93-93367baf5e75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLO MARTINEZ MARIA MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			727.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1095.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 1095.48
Total: 2544.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f3ee19e-03f7-4f54-a3dd-4998fb560b0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA OLMOS RODRIGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	324787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7981.0	\$ 7981.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2895.0	0.0
Total			6710.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	563.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.88
Total			1327.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	563.17			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7981.0
Descuento: 1327.46
Total: 6653.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb93f5a6-9a31-4931-bb80-fa52c44af954

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TENORIO ORTEGA SILVIA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5555.0	\$ 5555.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2473.39	0.0
Total			4234.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71
			344.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.75
Total			737.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5555.0

Descuento: 737.28

Total: 4817.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c394034c-5510-4e91-81bf-b0019763ac90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6152.04	\$ 6152.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5348.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
			610.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96
			153.52
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			16.67
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	491.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	6152.04
Descuento:	1832.66
Total:	4319.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c394034c-5510-4e91-81bf-b0019763ac90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6152.04	\$ 6152.04
Total				1832.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	6152.04
	Descuento:	1832.66
	Total:	4319.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86e34352-292a-45af-a605-eaf573e70395	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ RIVERA OSCAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e6c38c4-093e-4c9e-8af7-168d6803c1b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ SALAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9696.12	\$ 9696.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4745.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7960.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.4
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.16
Total			1175.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.16			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9696.12
Descuento:	1175.22
Total:	8520.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f951505-8fbf-4f08-965d-5b80135ae58e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ VELASQUEZ CESAR HIRAM	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1078W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7098	03	01/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15067.71	\$ 15067.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6727.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12869.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			105.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.63
Total			2971.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.66			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	15067.71
Descuento:	2971.45
Total:	12096.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
779c34f6-7eee-4315-9532-ba7ddfb80cbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA JULIAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5981b14-5581-41ff-8b08-c1662a4b184b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			569.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4274.13
	Descuento:	569.31
	Total:	3704.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

10d25424-b9cd-405a-84a2-450216e17239

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | TRIANO HERRERA JUAN URIEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	992067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P73W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bceb3a7e-1bae-42e0-bb88-6c3ff3cbe513	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRINIDAD QUINTERO PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4490.0	\$ 4490.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1903.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3413.29	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.87
Total			145.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4490.0
Descuento: 145.04
Total: 4344.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42cb8bec-1de3-4143-b0eb-6e652d050f22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANA ROJAS ALESSANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d2a22c6-83c6-49ec-9a22-16f4e053769b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES AHUMADA MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			160.85
			43.92
002	041	ISR	507.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
Total			1259.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1259.89
Total:	4385.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1c295a03-64e3-4a5a-9ad9-dc234a10e3d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TON CHAPOL JAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	322.82
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	758.01
	Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e194fa8-4af9-49e5-b48a-e0c8517572af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBIAS FRANCO CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8717.83	\$ 8717.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7519.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.99
			46.73
002	041	ISR	560.25
Total			1692.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 8717.83
Descuento: 1692.01
Total: 7025.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d226dabc-6763-43dd-a067-29f47c69ad29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES GARCIA OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3941.65	\$ 3941.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	75.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3226.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			128.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.64
002	041	ISR	110.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			2.5
			24.47
Total			578.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3941.65
Descuento: 578.6
Total: 3363.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
427f2e40-bbed-42ce-bb29-0bd8a35e3268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORNERO GASPAR RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13754.32	\$ 13754.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7555.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11460.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1586.59
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.7
Total			2234.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1586.59			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	13754.32
Descuento:	2234.95
Total:	11519.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5edd2eb2-9975-4420-84aa-ffd3a3fe2525	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES HERRERA SANDRA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4768.97	\$ 4768.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	459.62	0.0
Total			3875.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	139.48
Total			702.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.79			

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	4768.97
Descuento:	702.48
Total:	4066.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f00b7f5d-e624-4922-8ff5-0b105d66d1aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES JUAREZ DAFNE KARIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7276	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14144.86	\$ 14144.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6800.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11951.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			2646.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.31			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	14144.86
Descuento:	2646.74
Total:	11498.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
183fa46c-455f-41d4-8316-da8266de4ae4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES JUAREZ DAFNE KARIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COJF7276	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4168.37	\$ 4168.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4168.37	0.0
Total			4168.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	4168.37
	Descuento:	0.0
	Total:	4168.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
302841f8-5be9-442a-b738-12c4d0ef40be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBON LOPEZ CONCEPCION PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
002	041	ISR	316.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			723.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	3932.07
	Descuento:	723.43
	Total:	3208.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
befd7f76-0081-48cc-920f-0fc4f9928910	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORAL LOPEZ FELIX	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2be89b07-dab9-43f1-9ac9-05826e544ba3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES LEON JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18eaa699-6ad8-4a23-af4a-c77b9ae63423	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOMAS LUCIANO VICENTE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	17/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec41fe4f-54c8-4042-b84d-fb04bd1dc816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOLENTINO MERIDA ANGELICA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
			25.52
002	041	ISR	364.76
Total			707.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 3932.07
Descuento: 707.2
Total: 3224.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55319a67-d99b-4ad3-9d21-27f69f7043c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MARTÍNEZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854019	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0ec7033-8f5c-457e-8eff-7b731503cd40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MORALES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	764813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10913.65	\$ 10913.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5989.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8921.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1284.77
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			898.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.2
Total			2649.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1284.77			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	10913.65
Descuento:	2649.76
Total:	8263.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b14e75f-59fd-4bab-97f4-ea16fe87065a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P386W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	01/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13894.41	\$ 13894.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5777.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11919.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.15
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.25
Total			2685.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.25			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	13894.41
	Descuento:	2685.29
	Total:	11209.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5334b54c-0695-4605-ac1d-ac5cdca5dbdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MARIN NORMA ANGÉLICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4724.98	\$ 4724.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3609.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.79
Total			185.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.43			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 4724.98
Descuento: 185.22
Total: 4539.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af56dee5-8c20-4256-aad2-e2c602c85c83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ OSCAR MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4084.94	\$ 4084.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1556.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3066.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.23
Total			85.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4084.94
Descuento: 85.12
Total: 3999.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
571e892f-5fa1-44d3-911d-16465c96406a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES ORTIZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	346709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5247.5	\$ 5247.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4540.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
			39.94
002	041	ISR	436.16
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5247.5
Descuento: 973.7
Total: 4273.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31128429-c885-4ec4-82c4-def481acd6ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES PEREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dce91e5f-cd38-4f98-a2b4-192c00c429cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORALBA RAMIREZ ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7914.04	\$ 7914.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6974.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1545.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	7914.04
	Descuento:	1545.23
	Total:	6368.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
95d0bbd9-a253-413f-b08b-2df72dd7606f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SAN JUAN DIANA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff156226-4642-4a6e-bf28-c833bd0f53b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SALAZAR TZITZIC URAPIT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5414.93	\$ 5414.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2352.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			372.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	5414.93
Descuento:	372.57
Total:	5042.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc4cd1ce-722e-4cdc-9648-d25146b4e8c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA TORRE DE LA TORRE ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6062.13	\$ 6062.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1737.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4961.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.06
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
Total			862.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.06			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6062.13
Descuento: 862.35
Total: 5199.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
562caee5-c63e-4898-ac9b-cd1c5ad23d41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES ERNESTO GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			248.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.3
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
			585.14
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1230.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	3731.65
Descuento:	1230.35
Total:	2501.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
90c667fa-563b-4e5d-84c8-015eb5cc4f1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES YENICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4907.76	\$ 4907.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			3932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.33
002	041	ISR	66.3
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.82
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			794.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4907.76
Descuento:	794.94
Total:	4112.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d41f7b00-707e-4187-b110-21f87b1866fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO ÁLVAREZ VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4079.79	\$ 4079.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4079.79	0.0
Total			4079.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	4079.79
	Descuento:	0.0
	Total:	4079.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
979d55a0-21e2-4edf-b561-ac2b00bd2a9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO ÁLVAREZ VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8700.99	\$ 8700.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4935.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6854.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	909.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
Total			931.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	909.45			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8700.99
Descuento: 931.56
Total: 7769.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

50c80e1c-5de2-4f8f-b72c-0ae432f14960

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TRUJILLO GONZALEZ ELOINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 507508 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
Total			718.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4522.83

Descuento: 718.25

Total: 3804.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
edbba3be-ef4b-4b68-9b55-8dafd47f86be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO GARCIA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010503152CCM280Y	OPADA905	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8630.83	\$ 8630.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3949.93	0.0
Total			7056.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	867.41
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
002	041	ISR	85.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1299.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	867.41			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8630.83
Descuento: 1299.4
Total: 7331.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df805b9b-ace1-487e-8244-9494911fae66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11358.2	\$ 11358.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7525.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			9288.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1362.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.41
Total			1396.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1362.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N.

Subtotal: 11358.2
Descuento: 1396.57
Total: 9961.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b528ac1-2e31-4e31-88a0-3e5667cc3023	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9594.97	\$ 9594.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5672.37	0.0
Total			7590.63	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.58
Total			1092.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.8			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 9594.97
Descuento: 1092.38
Total: 8502.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
529becce-37e3-43d9-af76-5401688b91de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO QUINTANA JOSE MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010404151CCM294Y	COJF7066	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14500.09	\$ 14500.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7668.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12140.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1652.52
002	041	ISR	423.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.24
Total			2610.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1652.52			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	14500.09
Descuento:	2610.0
Total:	11890.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a07afcaa-ede1-4aee-84ec-b6f812d27df7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES MIRYAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3433.45	\$ 3433.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3433.45	0.0
Total			3433.45	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3433.45
TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 45/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3433.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e5b122c-ed1e-45df-b656-74f1f51af6a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES MIRYAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6880.59	\$ 6880.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3592.64	0.0
Total			5354.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			604.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.05			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6880.59
Descuento: 604.08
Total: 6276.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c3313a6-2824-4c9d-92e6-15a7195f7ad8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES PAZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6000.94	\$ 6000.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2852.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4614.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
Total			460.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.4			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6000.94
Descuento: 460.94
Total: 5540.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d0c3721-a370-4e4e-89de-65affdc76877	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE AVALOS CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			624.16
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			862.29
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
Total			1924.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	1924.95
Total:	1714.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40d26e72-8953-44e5-a953-033a5b7bd016	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URAGA GARCIA CLAUDIA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6949.42	\$ 6949.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5654.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			944.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6949.42
Descuento:	944.96
Total:	6004.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
afc1690d-7834-4770-a59e-e9cad8980dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	USCANGA LARA DIANA SUZEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76bdb606-f9a4-4f63-9f19-db13a5b026a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URBANO PORTILLA ISIDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488041	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.61	\$ 4632.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3925.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
			37.12
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
002	041	ISR	333.18
Total			831.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	4632.61
	Descuento:	831.09
	Total:	3801.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecf24dfa-f9c6-4095-a632-40fd425d105a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE ROJAS JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.84	\$ 5871.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5164.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
			782.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	548.56
			49.51
Total			1997.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	5871.84
	Descuento:	1997.42
	Total:	3874.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
077c6789-b6dc-41dc-9124-41e308ad4256	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA PIÑA MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4509.74	\$ 4509.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1921.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3431.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
Total			147.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4509.74
Descuento: 147.06
Total: 4362.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a8ab0ee-004c-43d8-8b93-5439900f97db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA RODRIGUEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9682.88	\$ 9682.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4975.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7907.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1068.15
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1436.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1068.15			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 9682.88
Descuento: 1436.68
Total: 8246.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0782f80-0250-420b-b91a-17324df1fd44

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador URIBE ZAMUDIO ANA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175168 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8623.3	\$ 8623.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3861.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7076.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.34
Total			982.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.34			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8623.3
Descuento: 982.23
Total: 7641.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fe6f55e-064a-4481-a043-dfda07c1f9a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA ALARCON ALEJANDRA YARUMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	930997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7311cb15-6347-4659-a068-a213a1139c7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AVILA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	728852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4287.63
Descuento:	565.92
Total:	3721.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32a2f4e8-24e8-44be-8399-20632f43c1f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809069	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	345.05
	Total:	3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b10d3dfc-109a-4212-b0dc-9ff7b351e77f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ANOTA JESUS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3701.56	\$ 3701.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2994.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.24
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			123.39
002	041	ISR	73.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.26
Total			573.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	3701.56
Descuento:	573.97
Total:	3127.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25faf881-e706-40ac-8242-2de74cbb7c1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUIRRE LUIS ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
			438.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			1103.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 1103.52
Total: 6117.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5036091-11ca-4587-b630-ad0ad1669479	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5280.86	\$ 5280.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	780.3	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			4329.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
Total			792.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5280.86
Descuento: 792.5
Total: 4488.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3262266a-9c58-48b8-ba3b-d9f9d24ff8dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ARRONIZ NORA JEZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10184.62	\$ 10184.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6158.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8076.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.88
Total			1198.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.58			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10184.62
Descuento: 1198.46
Total: 8986.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47d1f307-4c0d-413d-bb08-42b55816e8a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS BADILLO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W	211110080010504152CCM281Y	COJF7021	03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 44797.51	\$ 44797.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7440.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
Total			42405.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1016.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1684.46
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	115.24
Total			3438.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1684.46			

Importe con letra:

CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 44797.51
Descuento: 3438.2
Total: 41359.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48e43c03-65a1-41c1-8223-4a19ff814361	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLINES CASARES ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4343.98	\$ 4343.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4343.98	0.0
Total			4343.98	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4343.98
CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 98/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	4343.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd506956-4e6b-4155-b7c1-9cc88e74c852	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLINES CASARES ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12977.33	\$ 12977.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7004.22	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10819.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1450.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.27
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2201.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1450.28			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	12977.33
Descuento:	2201.59
Total:	10775.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8bae83a0-1c76-4dac-989d-6b0eff553bc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ CASTELLANOS ARIADNA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
			1141.29
			21.55
			978.25
002	041	ISR	63.41
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2471.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	3613.22
Descuento:	2471.92
Total:	1141.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c052c797-bf19-47bf-b453-7c88a5a1e219	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ CAUDANA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	951692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8408.52	\$ 8408.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4694.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6613.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.97
Total			878.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.98			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8408.52
Descuento: 878.95
Total: 7529.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95e1f8dc-ccf8-4a8b-83cd-a22a43d30358	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDES CANO JUAN JOSE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26813.0	\$ 26813.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	26813.0	0.0
Total			26813.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	26813.0
Descuento:	0.0
Total:	26813.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f686dfc-538c-4bf6-8dd5-51c1617ba0b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VARGAS CRUZ JOSE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.32
002	041	ISR	71.13
Total			449.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 3684.15
Descuento: 449.36
Total: 3234.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f413e13-68f4-44f9-a4f0-84dc0b066a1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	VÁSQUEZ DORANTES GERTRUDIS CARMEN	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.93	\$ 5392.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4349.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			47.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			121.32
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.79
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			878.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5392.93
Descuento:	878.56
Total:	4514.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
24636d6a-7f64-4e40-b731-f93f0f3a0df4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALERIO DIAZ PABLO DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	512288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8082.06	\$ 8082.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4582.64	0.0
Total			6344.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	800.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.7
Total			820.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	800.52			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8082.06
Descuento: 820.22
Total: 7261.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37879c9f-38c0-4c79-83f7-de9493267f71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ GONZALEZ ALAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3761.8	\$ 3761.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1265.53	0.0
Total			2775.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.86
Total			52.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.19			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	3761.8
Descuento:	52.05
Total:	3709.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78377cf1-39ef-4173-981a-54f6cf661710	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VASQUEZ GUZMAN YOLANDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	571221	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10521.22	\$ 10521.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3562.72	0.0
Total			9052.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.12
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.0
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.99
Total			2000.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10521.22
Descuento: 2000.65
Total: 8520.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d340b8ea-3599-4824-be15-1edfc5c62665	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA HUERTA ALICIA GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383007	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8140.07	\$ 8140.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1823.93	0.0
Total			7043.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.59
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.74
002	041	ISR	560.25
Total			1588.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.59			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 8140.07
Descuento: 1588.07
Total: 6552.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
903a49e5-ae5c-4c41-9652-d5fc666dfbc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ HERNANDEZ LORENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
			863.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	175.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
Total			1429.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4287.63
Descuento:	1429.89
Total:	2857.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6e118691-2348-4dd5-b517-bec8e1083ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASCONCELOS HERNANDEZ NORA ETHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4734.9	\$ 4734.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
002	041	ISR	349.55
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			823.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	4734.9
Descuento:	823.74
Total:	3911.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a8d52b1-0fde-4d2c-b75e-e75829efdeaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7140.78	\$ 7140.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1193.0	0.0
Total			6184.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.06
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.38
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1259.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.38			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N.

Subtotal:	7140.78
Descuento:	1259.56
Total:	5881.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6160956-e723-4ccb-b8a4-5194c65c4d85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ JUAREZ HECTOR ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b80cc322-a50a-4de6-aea5-ac6feaa814e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA JIMENEZ RAFAEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4146.56	\$ 4146.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3439.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			276.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
			27.94
002	041	ISR	141.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			793.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4146.56
Descuento:	793.56
Total:	3353.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7af448d2-a75d-4e01-be87-9a1a9cbbbe06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MUÑOZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
786fc163-893d-405a-8e91-936e9dc2016d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLEJO MORALES JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10847.26	\$ 10847.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5934.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			8866.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1273.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			1739.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1273.09			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO SIETE PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 10847.26
Descuento: 1739.6
Total: 9107.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a9972b9-ac68-4914-9ec3-4eac11782dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VASQUEZ MARTINEZ MARIA DOLORES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6783ed67-0afd-43ec-8546-495b05e59fee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ MUÑOZ GERMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4829.33	\$ 4829.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	932.39	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3864.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	257.21
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			629.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	257.21			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	4829.33
Descuento:	629.15
Total:	4200.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e6adfc65-5e35-4fb8-9045-bd7f66339675	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MIRAMONTES MAURILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.65
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa51983f-57d0-4c57-ab47-433f6d35c06c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MARTINEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3789.52	\$ 3789.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1290.53	0.0
Total			2800.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.97
Total			54.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.91			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 3789.52
Descuento: 54.88
Total: 3734.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ada54d4b-8875-4183-9bd2-526dbbc7b465

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VARGAS MARTINEZ ROGELIO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1365.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 2430.05

Descuento: 0.0

Total: 2430.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58849abb-b9c6-46b3-a21b-d09fa82a666c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MENDOZA YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7226.82	\$ 7226.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3190.29	0.0
Total			5846.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	673.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	21.11
			20.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
Total			977.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	673.1			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7226.82
Descuento: 977.62
Total: 6249.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3f8744a5-d7f8-452d-b162-408c7d77385f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ ORTIZ JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010406181CCE320Y	OPADT903	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.71	\$ 8349.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1225.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7380.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	760.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.66
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1670.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.66			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8349.71
Descuento:	1670.65
Total:	6679.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44324ca1-9db5-4fc2-afd9-8c7c02f340b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ OCHOA NELSON AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	117.18
			130.62
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
Total			620.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 3918.57
Descuento: 620.19
Total: 3298.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff3a3336-16bf-413e-a797-24e008175100	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALERA PADILLA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5421.31	\$ 5421.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.14	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4119.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
Total			373.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.27			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5421.31
Descuento:	373.47
Total:	5047.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d44c5a8d-31f1-46a1-a56a-3e3597501399	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL VALLE RODRIGUEZ MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	340.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			666.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3782.61
Descuento: 666.56
Total: 3116.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ebc27eb-19b3-454f-a3e3-92183c4d9fe4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARELA RODRIGUEZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631900	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5586.72	\$ 5586.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4722.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	156.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			179.83
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.51
002	041	ISR	311.94
			32.37
Total			1087.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	156.89			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5586.72
Descuento: 1087.96
Total: 4498.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bba7249e-e354-4218-a4cc-7b72c5f36bd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDES DEL ROSAL JUAN REYES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1189W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	13/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6388.94	\$ 6388.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1725.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3339.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5264.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	400.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.04
002	041	ISR	152.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.39
Total			992.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.04			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6388.94
Descuento: 992.05
Total: 5396.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67c59bbb-bf57-4453-82c1-678b26e885ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ RODRIGUEZ JAVIER ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	381174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			849.81
002	041	ISR	118.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1315.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 3932.07
Descuento: 1315.82
Total: 2616.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1365f2c7-79c9-4d0c-bbe2-33cc700196b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLES RODRIGUEZ KENDRA IVONNE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3df36d3e-5b7b-4832-8d0f-5abab9321f9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS UTRERA RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891993	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			247.1
Total			247.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 247.1
Total: 2318.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4aff7d85-e055-4efd-aa54-58ba44c957f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010403382CCO296Y	CODI6089	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18603.25	\$ 18603.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15255.33	607.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2740.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.24
Total			3146.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2740.38			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	18603.25
Descuento:	3146.08
Total:	15457.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53adb853-3736-4098-a29a-3b477e3f2ddf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ ARTEAGA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	693684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79ed504f-2305-4d49-9688-dad7fa4fdbde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VELAZQUEZ ALVARADO LUZ DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8088.46	\$ 8088.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3428.39	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6635.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	746.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.62
002	041	ISR	116.69
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			1285.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	746.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	8088.46
Descuento:	1285.26
Total:	6803.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a3c5e6d-3797-4dd4-a2b5-49ced4ec1a4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO ARIAS MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.37	\$ 5500.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1999.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4427.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.08
Total			377.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.64			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5500.37
Descuento:	377.72
Total:	5122.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ba12392-6267-4e7e-8bd7-4a9462eb8f60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ BLASQUEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7270.64	\$ 7270.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6291.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.57
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	516.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.24
Total			1273.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.24			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N.	Subtotal:	7270.64
	Descuento:	1273.43
	Total:	5997.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd4f0154-327a-43f1-bde6-5ce1f063b55c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO CARDENAS KARLA DENISSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7151	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a123427-9b51-42df-951e-a8c522b538a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELARDE DOMINGUEZ EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbd6a911-0ff6-4fcd-92bd-5952c633c0cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZCO DIAZ JOSE FLORENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5343.27	\$ 5343.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1143.72	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4350.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.48
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	116.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.08
Total			749.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.48			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5343.27
Descuento:	749.94
Total:	4593.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3f243902-1eae-41d3-bc04-14ac0ef974ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO GARCIA ADAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4146.56	\$ 4146.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3439.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
002	041	ISR	141.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	4146.56
	Descuento:	517.12
	Total:	3629.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84047ec8-56e0-4363-b235-af80aabe747d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ DE GAONA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	481.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			872.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	4301.13
Descuento:	872.35
Total:	3428.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c1e32fa-edd6-4bac-b095-c65c6ef24405	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ GONZALEZ HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31641ec9-3d48-4740-81ef-4e4f5d9c7a62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ HUERTA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6103.52	\$ 6103.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	577.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2201.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1990.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4955.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.69
001	061	CUOTA DEL IPE	264.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			793.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.69			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	6103.52
Descuento:	793.28
Total:	5310.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46e3f4cb-0c2c-489a-b56a-b4afd8ee57bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LOPEZ AGUSTIN MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.15	\$ 3817.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3109.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.09
002	041	ISR	85.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			415.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3817.15
Descuento:	415.69
Total:	3401.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
8b6a657e-f644-4e1a-82d2-ef24505688e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO LINARES DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830324	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
002	041	ISR	81.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	3782.61
	Descuento:	407.56
	Total:	3375.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bb88302-570b-4ed5-a494-875d5ca20dd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ LOPEZ ISRAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.58
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
Total			395.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 3734.27
Descuento: 395.39
Total: 3338.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f2f4bc2-73ba-49a9-ac85-fec65e74053e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LANDA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532466	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 40126.07	\$ 40126.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			39418.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	475.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
Total			962.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 40126.07
Descuento: 962.54
Total: 39163.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b79721e-d070-4c3b-9038-e39bc02f7a57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ MERAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7540.37	\$ 7540.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1926.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6443.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.63
			126.67
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			64.22
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			142.47
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.74			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7540.37
Descuento: 1690.16
Total: 5850.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b79721e-d070-4c3b-9038-e39bc02f7a57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ MERAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7540.37	\$ 7540.37
				126.67
Total				1690.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.74			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	7540.37
Descuento:	1690.16
Total:	5850.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b39c8a62-3b93-44fe-8f02-a66fc6942493	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VENEGAS PUERTOS MONICA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	966094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9701.0	\$ 9701.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5759.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7678.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
Total			1111.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.46			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 9701.0
Descuento: 1111.46
Total: 8589.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

79ba1aa4-2eb3-4e05-9728-5835886c25bf

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VERA ROJAS ARGELIA JAZMIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 130377 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P154W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 16/07/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6561.26	\$ 6561.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5700.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	509.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.36
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1147.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.36			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 6561.26
Descuento: 1147.82
Total: 5413.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5774c216-1805-4e0a-b13b-5cf2dc4bbbaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VERA REYES JOHANNA PAOLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5ef771e-b9a3-4025-bf5a-6bc742c0fcc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VEGA SIERRA JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3803.64	\$ 3803.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3096.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	137.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
Total			528.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 3803.64
Descuento: 528.5
Total: 3275.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35341a04-4052-4eaf-a427-6317038eb4b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ SARMIENTO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 567.44
Total: 3733.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b84e670-a8c5-48a9-a979-e7052137caa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ VIVEROS EDGAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7163.22	\$ 7163.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1618.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6121.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			284.04
			29.07
			53.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			107.91
002	041	ISR	483.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.95
			142.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.95			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 7163.22
Descuento: 2002.81
Total: 5160.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b84e670-a8c5-48a9-a979-e7052137caa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ VIVEROS EDGAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7163.22	\$ 7163.22
				195.04
Total				2002.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.95			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	7163.22
Descuento:	2002.81
Total:	5160.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bbca9d46-f52f-4573-9097-1e98e4d0cdc9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VELANDIA ZAVALA MARIA JAVIERA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 518322 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P688W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 23/04/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8919.04	\$ 8919.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1683.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7852.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.49
			46.73
			56.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.93
			197.55
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2017.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.49			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8919.04

Descuento: 2017.73

Total: 6901.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49ec3281-384a-4f5a-85bc-3871222872f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLARREAL CAVAZOS CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5887.74	\$ 5887.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2756.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4518.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.08
Total			443.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.2			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 5887.74
Descuento: 443.28
Total: 5444.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef2b8812-7c8c-48af-9965-245c5e78d3e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICTORIA CORIA MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	529494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7329.74	\$ 7329.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1393.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6331.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			188.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	290.42
002	041	ISR	507.51
			46.46
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1630.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	290.42			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 7329.74
Descuento: 1630.7
Total: 5699.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20471b3e-5fba-406c-ab1d-18a0af1305de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLALOBOS DOMINGUEZ JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.4	\$ 4233.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3526.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
			29.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	151.43
Total			554.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4233.4
Descuento:	554.34
Total:	3679.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
48a85a35-8e22-453b-958e-6e0171b75737	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS DORANTES MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	623275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10963.45	\$ 10963.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6030.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8962.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.56
			402.01
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			2311.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.54			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 10963.45
Descuento: 2311.72
Total: 8651.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3cd3df46-b68c-432f-b9f4-100a41299409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VICENCIO FRANCO ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P743W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3640.72	\$ 3640.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2933.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			444.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	3640.72
Descuento:	444.54
Total:	3196.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d941148-f398-4b33-81df-513e186d1e6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS GARCIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P16W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	04/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4057.92	\$ 4057.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	113.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3338.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.35
			25.52
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.29
Total			508.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.35			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 4057.92
Descuento: 508.9
Total: 3549.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccbc4b81-9666-4719-b236-a2552339559f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLEGAS GONZALEZ MARIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010402181CCO295Y	OPSCT908	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4036.94	\$ 4036.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	290.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3277.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	041	ISR	72.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.74
Total			431.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.1			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4036.94
Descuento: 431.98
Total: 3604.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71861314-7e96-4d5e-a044-1954bbf18670	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS GARCIA MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P805W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	22/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7423.87	\$ 7423.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1830.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6347.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	369.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1209.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	369.24			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7423.87
Descuento: 1209.18
Total: 6214.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dc358a1b-bbfb-43e1-b206-9f1fae185d54

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VILLA GONZALEZ NESTOR R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6726.07	\$ 6726.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3465.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5226.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	561.86
			410.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.43
Total			987.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	561.86			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6726.07

Descuento: 987.24

Total: 5738.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4091b1d8-3739-4a5b-a079-94c4dcb218fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENTE JUAREZ JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55c1a0d5-39be-4450-ae5c-c032e69a45b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLA LOPEZ FRANCISCO VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6055.32	\$ 6055.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4917.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	430.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			791.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	430.15			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6055.32
Descuento:	791.92
Total:	5263.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e59bf30a-ba48-43de-99bd-43db544bcc83

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VILLA MOLINA MARIA DE LOS ANGELES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 446367 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P41W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4943.87	\$ 4943.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1031.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3963.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
			22.48
			34.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
Total			801.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.01			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4943.87
Descuento: 801.1
Total: 4142.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
977eb4c6-e9b4-44c8-a34c-9b1212816692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLAR MARTINEZ FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 82.37
Total: 2483.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1703e446-cb94-4aa6-b044-676f97fb6bcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS MELLA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7575.11	\$ 7575.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
Total			6281.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			277.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.4
			188.28
002	041	ISR	457.21
Total			1874.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.34			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 7575.11
Descuento: 1874.99
Total: 5700.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4be8cbf-45da-4b8a-b34f-2b51f1bb20c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLAR MARTINEZ JESUS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	19/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3678.56	\$ 3678.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2971.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	70.52
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			122.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.15
			28.26
Total			570.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3678.56
Descuento: 570.61
Total: 3107.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dbac7c24-3dd5-4861-960f-fc268e022879	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIRUES MARTINEZ MARLENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3711.65	\$ 3711.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3004.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
002	041	ISR	127.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
Total			440.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3711.65
Descuento:	440.59
Total:	3271.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29a883cc-0013-4e64-a8b8-57a7f593ce54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VINIEGRA RIVERA CARMEN YAMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15941.14	\$ 15941.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10129.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			12777.26	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2226.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.06
Total			2276.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2226.34			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 15941.14
Descuento: 2276.4
Total: 13664.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5d6b6028-4a9d-4007-b300-ef8ce763733e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | VIVEROS ROMERO MEGAN | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1069702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P15W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	400.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			943.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 943.8
Total: 5587.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d896acf-c968-4f14-86b8-4cfcafccc6f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VICENCIO VIRGEN LINDA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6669.43	\$ 6669.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3660.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5423.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.16
			244.02
			244.02
			164.74
Total			1371.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.06			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6669.43
Descuento:	1371.74
Total:	5297.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3df4a668-70d0-412a-ba90-eb2f41d792b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS VILLEGAS MARIA SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P532W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			440.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	440.49
Total:	3491.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7037750-fcf0-4e98-9b9c-1b61f4fe8936	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENTE ZAPOT MIRIAM DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10124.67	\$ 10124.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5339.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8271.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1145.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			1516.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1145.91			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	10124.67
	Descuento:	1516.16
	Total:	8608.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3d2746d0-ca22-4e98-b577-8be16cade455

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador WALL ESPINOZA ROSA BEATRIZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 617749 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P390W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 08/01/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5795.73	\$ 5795.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4998.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.75
001	061	CUOTA DEL IPE	89.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	507.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.83
Total			1432.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 5795.73
Descuento: 1432.38
Total: 4363.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
898a63df-da17-44b1-84be-e4c4e890525a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	XACAN BLANCO NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010405151CCP293Y	OPSET902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8264.26	\$ 8264.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			7193.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.22
002	041	ISR	618.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.76
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1540.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.76			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	8264.26
	Descuento:	1540.81
	Total:	6723.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b9b7c026-f657-4b72-b2fa-3f787ea2065b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	XACA CRODA REYNA MINERVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6559.33	\$ 6559.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2401.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5333.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.43
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			897.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.39			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	6559.33
Descuento:	897.26
Total:	5662.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
295f24ee-1da3-4e29-a374-a6816ef67c69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	XACA GARCIA CARLOTA ROSALBA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4301.13	\$ 4301.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3593.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
002	041	ISR	536.62
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			989.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 4301.13
Descuento: 989.58
Total: 3311.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a9d8c39-48b7-4e8d-82b9-19b4498bd2f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	ALCAZAR MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3779.48	\$ 3779.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3027.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.47
Total			49.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.14			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	3779.48
Descuento:	49.61
Total:	3729.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bdbb4e8-21c2-42f3-9d4f-51a41fa4192b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	XOLO TOTO LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d971f22-3797-457e-87ba-f9452d8129cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIERA ANA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	139251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7543.62	\$ 7543.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1332.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6551.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	284.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.43
Total			1480.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	284.61			

Importe con letra:

SEIS MIL SESENTA Y DOS PESOS 84/100 M.N.

Subtotal:	7543.62
Descuento:	1480.78
Total:	6062.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8bb57be0-a7ca-48c7-b04a-3e4b7f5461db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YAÑEZ MARTINEZ ALAN DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4498.56	\$ 4498.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1911.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3421.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.91
Total			145.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.01			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 4498.56
Descuento: 145.92
Total: 4352.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10e59c53-4904-4244-ab6b-73419a43a025	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YBARRA MARTINEZ RICARDO MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	827798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7646.07	\$ 7646.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4223.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5984.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
Total			741.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.78			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	7646.07
	Descuento:	741.78
	Total:	6904.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7eec63c-30ca-438d-9424-058940628a04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Y AÑEZ VASQUEZ JAVIER	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010200135CCO310Y	COEJH301	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1136.05	\$ 1136.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.05	0.0
Total			1136.05	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	1136.05
	Descuento:	0.0
	Total:	1136.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34cadf75-9f8b-448f-bb83-2343b802d31b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	YAÑEZ VASQUEZ JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010200135CCO310Y	COEJH301	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29158.55	\$ 29158.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18569.18	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			23720.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4730.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5939.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4730.82			

Importe con letra:
VEINTITRES MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 29158.55
Descuento: 5939.0
Total: 23219.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2b0785b-8395-49af-880c-98667dc054df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YLLESCAS ESCARPETA LUIS FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804243	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4287.63	\$ 4287.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3580.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
002	041	ISR	175.3
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
Total			628.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	4287.63
	Descuento:	628.2
	Total:	3659.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1416fcd2-ba46-4ba8-8aa0-25fe5dcb2a53

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ZAVALA ARREOLA JOSE DOMINGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 173316 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7244.31	\$ 7244.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2965.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5897.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	197.71
002	041	ISR	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	467.08
Total			1927.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.95			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 7244.31
Descuento: 1927.92
Total: 5316.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ec78ccf-4196-4da1-8215-944d89e42e32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMUDIO AGUIRRE JESUS JAIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752012	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ca12157-c7d9-421e-8cc5-92bdd62e5790	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZALETA ARENAS LITZAJALLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	395685	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a52ef402-26a8-4606-9317-11d3b6188f4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA ARGUMEDO VICKY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	299464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9808.07	\$ 9808.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4400.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8215.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.98
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1656.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.74			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	9808.07
Descuento:	1656.13
Total:	8151.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8c7e95a1-a9a3-47de-9eda-861301a73453	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE BENITEZ SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c20c9bc-f308-426a-b861-849bd879e11f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALA BIBIAN VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7113.15	\$ 7113.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			6192.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.75
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
002	041	ISR	554.48
Total			1407.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	7113.15
Descuento:	1407.24
Total:	5705.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
371c52f0-8003-45b9-9cd1-090cf855e3b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALETA CRUZ JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	336152	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8837.8	\$ 8837.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1847.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7735.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.13
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1711.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.63			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	8837.8
	Descuento:	1711.41
	Total:	7126.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4f26bcdd-e098-4a4e-98d9-81547d13d575	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZVALETA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	299989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 41582.88	\$ 41582.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	550.0	0.0
Total			40758.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.48
			35.29
			30.0
002	041	ISR	630.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.18
Total			1399.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.48			

Importe con letra:

CUARENTA MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	41582.88
Descuento:	1399.47
Total:	40183.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30da4eb2-b408-4e8f-aae3-20ead19775d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE GARDUZA JOSE DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.63	\$ 4260.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			3553.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	154.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			607.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4260.63
Descuento: 607.18
Total: 3653.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50057417-c5af-4e2f-8ddf-cbd754163610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMORA GONZALEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8368.77	\$ 8368.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7169.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.18
			41.87
			31.67
002	041	ISR	484.6
			157.25
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			304.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.18			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	8368.77
	Descuento:	1929.89
	Total:	6438.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50057417-c5af-4e2f-8ddf-cbd754163610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMORA GONZALEZ DANIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8368.77	\$ 8368.77
Total				1929.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.18			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	8368.77
Descuento:	1929.89
Total:	6438.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e26f547d-6945-49df-818d-c0f022733a71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMUDIO GARCIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975529	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4499.83
	Descuento:	714.48
	Total:	3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99d6bd12-89fa-4059-970a-2d82decaee73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA HERNANDEZ RAFAEL IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	COSP8440	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10745.63	\$ 10745.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9014.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1023.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	347.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.26
Total			1691.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1023.48			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N.

Subtotal:	10745.63
Descuento:	1691.8
Total:	9053.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd5cd3d3-04df-4e5b-92a0-eb6d82ea9041	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA MOLINA ADRIAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	COSP8293	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
876466c1-7df4-4067-a840-552dc97014b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALA MENDOZA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10728.17	\$ 10728.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5178.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8971.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1049.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.56
Total			1821.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1049.72			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	10728.17
Descuento:	1821.01
Total:	8907.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
845a1cdb-18ba-4f36-98aa-3c755c2fbe7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE MOGUEL JESUS ARTEMIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10212.68	\$ 10212.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5411.55	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8343.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.64
Total			1554.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.4			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	10212.68
Descuento:	1554.48
Total:	8658.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
89edf600-3be7-4176-9c5f-1f9ae2aebf0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMORA MOTA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
002	041	ISR	118.65
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5fc6248-6fda-4a97-8282-9a459070fca1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZACARIAS NICOLAS ELEAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	908397	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7718.79	\$ 7718.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4283.31	0.0
Total			6044.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.28
Total			754.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.58			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 7718.79
Descuento: 754.86
Total: 6963.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f19d9d9-c69a-4bcb-ac95-3620e23720d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE SARMIENTO ANA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	31538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
Total			370.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	3662.73
Descuento:	370.13
Total:	3292.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
048412a8-0635-43a6-b323-7c70cee87543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE SALVADOR CINTIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4619.1	\$ 4619.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3911.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
			153.97
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	331.02
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			937.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4619.1
Descuento:	937.79
Total:	3681.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8727f07-884a-4aae-a7c4-24545fb46f85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA TEJEDA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			237.51
			237.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			494.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 494.92
Total: 3085.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4592af6b-49b1-4f83-9f3e-b71542c08690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE VASQUEZ EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8749.54	\$ 8749.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4975.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6894.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.3
Total			940.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.0			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 8749.54
Descuento: 940.3
Total: 7809.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6070280-5a48-45da-855d-fdce91f44682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZEPEDA BUSTOS LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	441826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	333.18
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4632.6
Descuento: 786.03
Total: 3846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b8cd5da-743f-49b3-8d33-ff14a6b7c308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZENDEJAS DE LA CRUZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11157.03	\$ 11157.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9407.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	412.34
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.52
Total			1857.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.47			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	11157.03
Descuento:	1857.47
Total:	9299.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
660b12f4-95f7-433c-80ff-51d569e87944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZEPAHUA TLECUILE REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3201.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5adf33dd-10ad-42cd-8d46-e852a9fb12f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZILLI VIVEROS FABIO TULIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	384594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P172W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	13/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7385.06	\$ 7385.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7385.06	0.0
Total			7385.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	7385.06
Descuento:	0.0
Total:	7385.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd4ec293-ffaf-472d-bb4a-05ffe588e497	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZILLI VIVEROS FABIO TULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	384594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P172W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	13/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18279.09	\$ 18279.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10124.27	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			15302.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2268.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.75
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	551.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			3454.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2268.77			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	18279.09
Descuento:	3454.18
Total:	14824.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9109c4b0-7164-4b82-bc29-0b794587a340	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA AZUARA MILTON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4499.83
	Descuento:	714.48
	Total:	3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c7cea97-70c0-474e-abad-77729d7c81b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA AVILES MARICRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	66.3
			849.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			1216.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	1216.56
	Total:	2423.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1767b0a0-f9bd-4ab1-bf71-ef064ac8fa1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA CARDENAS PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8321.35	\$ 8321.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2287.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7135.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
002	041	ISR	491.37
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	478.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1451.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	478.25			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8321.35
Descuento: 1451.43
Total: 6869.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0337fdea-fe6f-405b-b35b-9ac97fee5e33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZURITA JIMENEZ FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12113.41	\$ 12113.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5671.65	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10215.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.42
002	041	ISR	436.81
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.63
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2048.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.63			

Importe con letra: DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	12113.41
	Descuento:	2048.73
	Total:	10064.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c2089ea-3b9d-4f66-9e60-38a542e76302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA PALAFOX ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121387	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
002	041	ISR	182.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			567.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 567.93
Total: 3189.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b13c6c56-7653-43d2-a07e-813fc25323ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZURITA VALLADARES ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6592.72	\$ 6592.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1218.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5625.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.16
002	041	ISR	643.22
			169.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			316.67
			37.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.67
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.16			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 76/100 M.N.	Subtotal:	6592.72
	Descuento:	1788.96
	Total:	4803.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b13c6c56-7653-43d2-a07e-813fc25323ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZURITA VALLADARES ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6592.72	\$ 6592.72
Total				1788.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.16			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	6592.72
	Descuento:	1788.96
	Total:	4803.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

48a49d17-8a45-4ef2-b6e5-4bd13db3a0c0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ZUCCOLOTTO YUNES GLORIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 540344 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P41W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPEDA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			1388.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 8434.91

Descuento: 1388.51

Total: 7046.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2016	16/06/2016	30/06/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee18a200-a5db-45d7-8992-7ac64712bef8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO ANCELIN ARISTIDES MARX FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5171.34	\$ 5171.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2394.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3904.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79
			968.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.19
Total			1306.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5171.34
Descuento: 1306.29
Total: 3865.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
491599b4-1120-4f37-9b8c-3c7a6878a6ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVARADO ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA906	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3275.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
			280.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			410.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 4336.74
Descuento: 410.19
Total: 3926.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e4d52a0-cbbe-4f47-bf41-0eaec160b602	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO ABURTO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808258	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6781.36	\$ 6781.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
Total			5984.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.57
002	041	ISR	498.8
Total			938.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	6781.36
	Descuento:	938.16
	Total:	5843.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2ca40d6-db36-4475-86f1-915099e7bb8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ABURTO JENNY MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13112.36	\$ 13112.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5323.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			11172.85	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.21
002	041	ISR	585.34
			41.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12			

Importe con letra: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	13112.36
	Descuento:	2186.26
	Total:	10926.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2ca40d6-db36-4475-86f1-915099e7bb8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ABURTO JENNY MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13112.36	\$ 13112.36
Total				2186.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	13112.36
Descuento:	2186.26
Total:	10926.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ce71b33-9fde-4f66-a45c-e2da9fa31635	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9376.58	\$ 9376.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2105.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1063.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.83
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			8180.29	783.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.74
			935.35
			35.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	541.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.06			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	9376.58
Descuento:	2259.87
Total:	7116.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ce71b33-9fde-4f66-a45c-e2da9fa31635	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9376.58	\$ 9376.58
Total				2259.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.06			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	9376.58
Descuento:	2259.87
Total:	7116.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46d73637-3a2c-4db0-9702-0f14e0f7cc73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO AYALA YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8935.17	\$ 8935.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1535.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.69
Total			7771.51	750.09

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	261.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.57
			29.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.87
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			1087.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.57			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	8935.17
Descuento:	1087.71
Total:	7847.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba9bc842-1a13-44bd-9ce8-a443d6f7578c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA ALOR YOVANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	718652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5237.92	\$ 5237.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1804.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	858.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4172.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37
002	041	ISR	42.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.83
Total			180.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 82/100 M.N.

Subtotal:	5237.92
Descuento:	180.1
Total:	5057.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e89bfd4c-8a71-47ec-8f56-51cc0da6e173

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 3:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador AMADOR BAIZABAL GABRIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 490133 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6014.45	\$ 6014.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2416.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4942.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.72
Total			376.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.72			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6014.45
Descuento: 376.4
Total: 5638.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74a5c3a0-e9a8-45c6-8fe8-3b4bd28c314d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10682.32	\$ 10682.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3321.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
Total			9170.51	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	585.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10682.32
Descuento: 1739.6
Total: 8942.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74a5c3a0-e9a8-45c6-8fe8-3b4bd28c314d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10682.32	\$ 10682.32
Total				1739.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	10682.32
	Descuento:	1739.6
	Total:	8942.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dad2f966-e83f-4efc-a9a8-aba13e6b9c36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAGON CALLEJAS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			387.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5370.87
Descuento:	387.67
Total:	4983.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9738ec30-7fbf-44da-a943-146f2b9b4fe4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO CONTRERAS EVA LUCERO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3707.61	\$ 3707.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	240.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1020.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2770.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	51.0
Total			51.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 3707.61
Descuento: 51.0
Total: 3656.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9292f35-9da6-4782-beff-3230c689c0d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR CAMACHO MARIA GISSELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5357.51	\$ 5357.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4064.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5357.51
Descuento: 364.41
Total: 4993.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35d60268-9f95-48dd-aafb-1cf1827a5822	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO CAMACHO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8470.75	\$ 8470.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	675.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			7451.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	727.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1504.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 8470.75
Descuento: 1504.46
Total: 6966.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cdb833c-91df-42cb-b043-8a86c06a2ca7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON CONTRERAS MIRIAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	20706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5667.99	\$ 5667.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	854.0	0.0
Total			4929.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	181.37
			702.18
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.17
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1234.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5667.99
Descuento:	1234.33
Total:	4433.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

abc894fa-3613-4267-a3a6-d9742ddeed01

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 3:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ARAUJO CUEVAS MARISELA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	552067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4406.53	\$ 4406.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1828.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3338.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	427.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.51
Total			564.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 4406.53
Descuento: 564.05
Total: 3842.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06be2c89-8174-4bdd-953d-77c19d35b237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ CONTRERAS MARIO RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5657.94	\$ 5657.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1044.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.55
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4928.99	728.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.14
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	131.17
Total			461.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 5657.94
Descuento: 461.07
Total: 5196.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f59bf775-3b0d-4b34-8a7b-e17bff687b5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFARO CASTILLO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9986.63	\$ 9986.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	976.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2453.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	85.13
Total			8712.87	792.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.8
002	041	ISR	545.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.23
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.19
Total			1448.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.23			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	9986.63
Descuento:	1448.41
Total:	8538.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e1c2c99-efab-4385-bd84-5ba54c0b1a72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS CORDOVA SERGIO RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	CODI6056	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18395.17	\$ 18395.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12116.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14764.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			2753.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62			

Importe con letra:
QUINCEMIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 18395.17
Descuento: 2753.06
Total: 15642.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84637b19-adfa-425f-8dfc-7ed67075a759	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ DIAZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9811.23	\$ 9811.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
Total			8800.42	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	152.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.68
			43.92
002	041	ISR	827.35
Total			1581.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	152.94			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9811.23
Descuento:	1581.94
Total:	8229.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

195039f8-e90f-44a8-b84f-08ef948523d6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 3:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9464.16	\$ 9464.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1624.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.61
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			8270.74	783.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.93
002	041	ISR	726.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.41			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 9464.16
Descuento: 1530.04
Total: 7934.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
195039f8-e90f-44a8-b84f-08ef948523d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9464.16	\$ 9464.16
Total				1530.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.41			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9464.16
Descuento:	1530.04
Total:	7934.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89e24c85-fd0c-4223-8982-25b97bb3ff8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALAMILLO FRANCISCO ALICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9537.28	\$ 9537.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1719.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	76.02
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			8429.79	783.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	602.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9537.28
Descuento:	1302.36
Total:	8234.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89e24c85-fd0c-4223-8982-25b97bb3ff8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALAMILLO FRANCISCO ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9537.28	\$ 9537.28
Total				1302.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9537.28
Descuento:	1302.36
Total:	8234.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53104b34-5152-4504-a217-f28b980e7f46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO FLORES CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10320.69	\$ 10320.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1980.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
Total			9094.01	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	715.09
			31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.49
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	10320.69
Descuento:	1620.35
Total:	8700.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
53104b34-5152-4504-a217-f28b980e7f46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO FLORES CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10320.69	\$ 10320.69
Total				1620.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	10320.69
	Descuento:	1620.35
	Total:	8700.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db64d1e0-3564-487c-a9be-e66a50da4eed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ FLORES DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3843.44	\$ 3843.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	938.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3136.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	46.9
Total			46.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	3843.44
Descuento:	46.9
Total:	3796.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6347dc98-43e7-4e9a-b88c-fd9789381f2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GUTIERREZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9183.43	\$ 9183.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3932.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7613.69	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1248.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.4			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	9183.43
Descuento:	1248.43
Total:	7935.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
866c6a20-bab9-453f-88c3-3f0a9740d1d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5819.98	\$ 5819.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.06
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			4819.65	727.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	96.64
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			693.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.87			

Importe con letra:	Subtotal:	5819.98
CINCO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 94/100 M.N	Descuento:	693.04
	Total:	5126.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b795164a-501d-4a27-97b3-e8bcec7091ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALATORRE GAITAN SERGIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945380	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3965.75	\$ 3965.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1449.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2959.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.73
Total			72.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.2			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 3965.75
Descuento: 72.93
Total: 3892.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2317036-a622-48b6-910f-d3e419074c5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GOMEZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240118	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12806.08	\$ 12806.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	62.97
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			10775.07	770.37

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.94
002	041	ISR	389.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1260.64
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1984.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1260.64			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 12806.08
Descuento: 1984.01
Total: 10822.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46e14ea7-edc7-4eab-b5d7-725ce51d345e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8514.97	\$ 8514.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.55
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2447.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	910.0	0.0
Total			7242.72	728.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			81.59
			24.29
			126.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.14
002	041	ISR	127.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8514.97
Descuento: 1219.49
Total: 7295.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46e14ea7-edc7-4eab-b5d7-725ce51d345e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8514.97	\$ 8514.97
Total				1219.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	8514.97
	Descuento:	1219.49
	Total:	7295.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eedff323-1303-4199-bfcf-f6137c66ae4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR HUERTA DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9663.8	\$ 9663.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1842.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	76.41
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			8520.91	783.81

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	599.89
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.91
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9663.8
Descuento:	1383.9
Total:	8279.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eedff323-1303-4199-bfcf-f6137c66ae4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMADOR HUERTA DELFINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9663.8	\$ 9663.8
Total				1383.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	9663.8
	Descuento:	1383.9
	Total:	8279.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7831ded-b978-41b3-9871-c831cd8510cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HUERTA ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17584.13	\$ 17584.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10794.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14476.34	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2383.45
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	83.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.04
Total			2796.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2383.45			

Importe con letra:

CATORCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	17584.13
Descuento:	2796.39
Total:	14787.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1856a0a1-da51-4656-b478-bd97a2734e18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HERNANDEZ GENESIS MARLET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010406181CCE320Y		03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3790.49	\$ 3790.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3083.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.02
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
Total			410.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 3790.49
Descuento: 410.76
Total: 3379.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b4dc2c5-520d-49f4-9b18-b4d196e77ab0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8398	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13820.16	\$ 13820.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4277.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			12004.93	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	915.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.18
			56.23
002	041	ISR	955.88
Total			2534.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	915.12			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 13820.16
Descuento: 2534.17
Total: 11285.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62873205-cb77-46dd-a8ab-f451e3752c60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO HERNANDEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5672.69	\$ 5672.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1039.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	939.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.12
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4943.17	729.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.19
002	041	ISR	116.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.27
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			497.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5672.69
Descuento:	497.09
Total:	5175.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30411abb-3f2d-4bc2-82e3-874b6bd24121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13103.12	\$ 13103.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3711.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
Total			11410.95	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67
002	041	ISR	949.5
			123.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			196.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N.

Subtotal: 13103.12
Descuento: 2666.67
Total: 10436.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30411abb-3f2d-4bc2-82e3-874b6bd24121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13103.12	\$ 13103.12
Total				2666.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67			

Importe con letra: DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	13103.12
	Descuento:	2666.67
	Total:	10436.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

73fe6881-f376-4b80-a56c-aef98e986e3e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALVAREZ LORANCA MARIA CRISTINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 991880 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/06/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	135.42
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 247.73

Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e23a0a0-8d94-46e7-b73e-3ab2e42ca88c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANASTASIO LANDA EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	972155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6407.77	\$ 6407.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3197.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4959.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.16
Total			524.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.23			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 6407.77
Descuento: 524.39
Total: 5883.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9833ed67-5237-434e-8969-5f86b7b11c27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO LOZADA KARLA YANETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050689	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5374fe53-10bd-4357-a8f2-9f6b9439b728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			123.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3725.44
Descuento: 123.37
Total: 3602.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

057c0352-dec0-443a-a484-ffb1f724b8e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON MARTINEZ CARLOS MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886652 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P132W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			455.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5504.42

Descuento: 455.19

Total: 5049.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c76a54f1-15e6-4a7d-ba79-9fbc1d11c163	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO MORALES GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5504.42
Descuento:	184.35
Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3e1b7fd3-f5df-48a0-b998-159eedafcff6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALVAREZ MEDEL JUAN CARLOS SEBASTIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 240386 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P54W Departamento 211110080010401181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13192.34	\$ 13192.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.93
Total			11336.45	873.33

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	717.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	982.56
Total			2304.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	982.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N.

Subtotal: 13192.34
Descuento: 2304.53
Total: 10887.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
346e46e9-36b9-4627-8224-7e51b5834426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7359.58	\$ 7359.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	132.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1638.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	68.41
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
Total			6562.65	775.81

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.8
			375.73
002	041	ISR	554.88
			33.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			13.2

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 89/100 M.N.

Subtotal:	7359.58
Descuento:	1367.69
Total:	5991.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
346e46e9-36b9-4627-8224-7e51b5834426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7359.58	\$ 7359.58
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				1367.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7359.58
Descuento:	1367.69
Total:	5991.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea65df4c-4c8b-40fb-a358-d88cd2ca147f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6112.58	\$ 6112.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	978.0	0.0
Total			5366.41	746.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	223.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			607.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 6112.58
Descuento: 607.47
Total: 5505.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7136da48-35d1-4e7d-9a53-5f692cc6da61

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 155870 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P282W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 16/02/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7356.85	\$ 7356.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	423.47	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.49
Total			6481.48	802.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	562.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	72.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.87
Total			1044.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	72.48			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 7356.85

Descuento: 1044.69

Total: 6312.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6a8d38f-28c8-438c-9c95-3d46e2e8d138	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ PRADOS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bf6616f-c58b-4841-afbb-675569ea3469	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6395.03	\$ 6395.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.38
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1043.0	0.0
Total			5584.25	810.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	741.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.9
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			1144.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	6395.03
	Descuento:	1144.08
	Total:	5250.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fdad9448-d9d7-4d84-9930-bfdbfb2aa74e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 869187 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJF7104 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13996.54	\$ 13996.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5255.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1340.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.92
Total			12094.91	800.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.31
002	041	ISR	655.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2152.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.31			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 13996.54
Descuento: 2152.67
Total: 11843.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
efe22554-496d-4056-9b14-48e9c2b0a04e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6013.68	\$ 6013.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	861.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5211.52	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
Total			558.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6013.68
Descuento:	558.48
Total:	5455.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a9e737c-8888-4658-a5c2-e3f3105434dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.2	\$ 5360.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4633.53	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	113.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
			246.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
Total			680.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	5360.2
	Descuento:	680.4
	Total:	4679.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d79f2b7-e329-4791-98d3-67713f756715	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA SERRANO MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	328337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8709.56	\$ 8709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1012.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.31
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7826.85	882.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	831.36
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			1501.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 8709.56
Descuento: 1501.36
Total: 7208.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a38edf6-11db-4cc7-b7a2-b926f34dd89f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7585.84	\$ 7585.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			6476.37	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
002	041	ISR	393.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1023.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7585.84
Descuento: 1023.37
Total: 6562.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fef6295-5956-4c3d-a575-51c4dc1b371e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ TORRES TANIA MARISOL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			237.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			257.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 257.41
Total: 3322.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4f461ca-348a-46d5-b21a-f41aeb4efac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5746.79	\$ 5746.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.6
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	965.77	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2897.31	0.0
Total			5000.79	746.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	347.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	211.99
			28.97
			2571.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			3174.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5746.79
Descuento:	3174.95
Total:	2571.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fad7d842-8bc4-4f8b-90fa-8cb31a6c8ecc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 550099 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P117W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8839.99	\$ 8839.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.95
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1597.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1531.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7691.12	809.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	339.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	348.85
002	041	ISR	3.95
Total			799.64
Total			1543.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.52			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 8839.99

Descuento: 1543.49

Total: 7296.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd3068a9-76c5-4660-9ec6-9b7d83260bd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ ZAMORANO MIGUEL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	COEJ318	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 34714.32	\$ 34714.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	166.36
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21482.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			28232.26	873.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	720.84
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5608.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6996.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5608.3			

Importe con letra:

VEINTISIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 34714.32
Descuento: 6996.52
Total: 27717.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a92762a-e699-4873-b119-e1d46f639ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10328.22	\$ 10328.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2994.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.71
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8884.12	816.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	593.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.99
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.38
Total			1683.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.99			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	10328.22
Descuento:	1683.97
Total:	8644.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04cef757-f996-4ac7-836d-30fcf8e18f1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5889.5	\$ 5889.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.81
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1048.0	0.0
Total			5150.29	739.21

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	192.58
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			539.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5889.5
Descuento:	539.32
Total:	5350.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02cdafa7-4776-40d2-96b9-74bedd891eed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010402181CCO295Y	COJF7228	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18944.34	\$ 18944.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8449.27	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
Total			16149.22	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			646.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	949.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.62			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 18944.34
Descuento: 4123.27
Total: 14821.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02cdafa7-4776-40d2-96b9-74bedd891eed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010402181CCO295Y	COJF7228	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18944.34	\$ 18944.34
Total				4123.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.62			

Importe con letra: CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	18944.34
	Descuento:	4123.27
	Total:	14821.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97a24fcb-0de3-4494-88a1-93c2ee58bc39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12013.16	\$ 12013.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3961.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.45
Total			10318.94	856.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.07
002	041	ISR	648.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.37
Total			2052.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	12013.16
Descuento:	2052.39
Total:	9960.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cf8f8630-78f4-453e-b901-396cd51b0630	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5488.43	\$ 5488.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
Total			4758.99	729.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	129.55
Total			458.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTINUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5488.43
Descuento:	458.76
Total:	5029.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ea140e26-6ccf-4a74-89e7-9abd764b1d13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6795.15	\$ 6795.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
Total			5997.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.63
002	041	ISR	501.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			940.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6795.15
Descuento:	940.95
Total:	5854.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4b9d5e85-dd09-40e2-9d8f-5a615f3b5436

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ANGELES FUENTES MACARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 869552 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COJF7248 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17722.91	\$ 17722.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7460.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			15160.37	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	949.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1663.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.09
Total			3234.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1663.04			

Importe con letra:

CATORCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 17722.91
Descuento: 3234.39
Total: 14488.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
393de6bc-fd1a-4ad2-8a6e-a18ebbe6de54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5637.12	\$ 5637.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	167.07	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1046.0	0.0
Total			4894.60	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.18
002	041	ISR	106.89
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			431.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.18			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5637.12
Descuento: 431.27
Total: 5205.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63d16e6e-0cd6-48de-a57a-aadd74b64188	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5314.73	\$ 5314.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.27
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4589.06	725.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	277.16
			23.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.74
002	041	ISR	108.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			421.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5314.73
Descuento: 421.87
Total: 4892.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b34c9d6-f9ef-4400-a903-475c49ff45fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA GONZALEZ HANSI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9137.89	\$ 9137.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5295.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7214.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	986.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.81
Total			1010.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	986.35			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 9137.89
Descuento: 1010.16
Total: 8127.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
926ac620-ed44-4aa5-9841-52bd217afe95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5946.78	\$ 5946.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	140.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	977.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
Total			5192.79	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			179.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	185.9
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5946.78
Descuento: 732.77
Total: 5214.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
926ac620-ed44-4aa5-9841-52bd217afe95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5946.78	\$ 5946.78
Total				732.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	5946.78
	Descuento:	732.77
	Total:	5214.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5963635-d32f-441e-ade1-03097510503b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6895.72	\$ 6895.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	120.64
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	864.0	0.0
Total			6067.68	828.04

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	714.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.99
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1192.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	6895.72
	Descuento:	1192.11
	Total:	5703.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c6a0008-a1ee-4db6-87e0-6d78f710ce00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3809.5	\$ 3809.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			3102.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 3809.5
Descuento: 39.95
Total: 3769.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e592e854-74e8-44ef-9602-26301f1d5ed2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5741.52	\$ 5741.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1040.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	950.51	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	23.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5010.26	731.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.52
002	041	ISR	125.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
Total			510.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 5741.52
Descuento: 510.98
Total: 5230.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

23689a98-9117-43f7-b3c4-0112ebdb8374

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARELLANOS MARTINEZ KARINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 209553 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5978.07	\$ 5978.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	963.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	83.68
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			5186.99	791.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	478.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	364.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	11.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			891.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 5978.07
Descuento: 891.61
Total: 5086.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2244a02d-1734-40aa-833d-727dc0267387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5480.98	\$ 5480.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	60.34
Total			4697.24	767.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
			31.05
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	386.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5480.98
Descuento:	736.66
Total:	4744.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2244a02d-1734-40aa-833d-727dc0267387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5480.98	\$ 5480.98
Total				736.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5480.98
Descuento:	736.66
Total:	4744.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0147488e-6338-4f66-b494-5c7484e637bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P771W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5889.5	\$ 5889.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.81
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1048.0	0.0
Total			5150.29	739.21

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	192.58
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.05
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			539.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5889.5
Descuento:	539.32
Total:	5350.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fc92765c-e061-4a15-9458-af73208d0a9d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ALEMAN ROGEL TOMASA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P197W	211110080010302152CCG291E	COJF7060	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16804.27	\$ 16804.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8944.36	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1425.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.52
Total			14122.59	725.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	125.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2416.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.76			

Importe con letra:

CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 16804.27

Descuento: 2416.34

Total: 14387.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a9efc5f-f8af-4c4e-b5f1-ca63c951e6f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO SALINAS GUADALUPE YASMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3400.23	\$ 3400.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	954.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2464.01	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.39
Total			1.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3400.23
Descuento: 1.61
Total: 3398.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
930199e9-b0dc-4ed1-821b-15fe74106403	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SANCHEZ OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3043.55	\$ 3043.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	792.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			2106.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.6
Total			39.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3043.55
Descuento: 39.6
Total: 3003.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b34dd7cf-6954-4878-a74f-d669391cc7e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL SALDAÑA ROSARIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	11/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3542.16	\$ 3542.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	532.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
Total			2798.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	203.01
			503.0
			198.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.53
Total			909.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 43/100 M.N.

Subtotal:	3542.16
Descuento:	909.73
Total:	2632.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1e43ad36-f22d-453e-95d7-46dab7e913b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SALAZAR SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060088	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7895.58	\$ 7895.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1364.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
Total			6428.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
002	041	ISR	68.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.12
Total			617.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	7895.58
Descuento:	617.36
Total:	7278.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43aa8bba-48e5-444f-8cc3-77e1abe1a6c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8106	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15336.09	\$ 15336.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	800.81	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8808.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.1
Total			12674.55	728.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	041	ISR	101.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.04
			24.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.45
Total			2398.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.04			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 15336.09
Descuento: 2398.64
Total: 12937.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1d66d3d-6834-450e-ab74-b85498b3bc79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ALVAREZ SAMARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff262868-7094-42e5-a70b-413c906ff90a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
			82.37
002	041	ISR	41.0
Total			288.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 3830.5
Descuento: 288.11
Total: 3542.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8036d90c-0f55-4de4-9cca-3510cb9dc48e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8122.55	\$ 8122.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3058.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6739.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.68
002	041	ISR	83.24
			101.93
			22.48
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1280.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.68			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	8122.55
Descuento:	1280.84
Total:	6841.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f0afa09-05c2-4b6a-8a49-b575688e27bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6299.59	\$ 6299.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.92
Total			5499.27	800.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	041	ISR	527.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			921.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N.	Subtotal:	6299.59
	Descuento:	921.78
	Total:	5377.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ebd52238-95a3-44a6-a99d-3ef47a0f1876	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJF7103	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16477.62	\$ 16477.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8975.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1141.0	0.0
Total			13797.79	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	109.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.49
Total			2390.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.49			

Importe con letra: CATORCE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	16477.62
	Descuento:	2390.21
	Total:	14087.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f0cca48-77c4-42cc-bf8f-be3dea8df90c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS PINEDA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734290	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9728b2a-a491-4df3-8ef4-bd382e044df8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8684.87	\$ 8684.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			7204.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.71
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	86.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.5
Total			1137.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.5			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N.

Subtotal:	8684.87
Descuento:	1137.11
Total:	7547.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af9d2724-8b58-45ad-8210-065bd556a3a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9903.94	\$ 9903.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2645.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.71
Total			8534.51	816.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.32
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	593.31
Total			1607.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.32			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9903.94
Descuento:	1607.65
Total:	8296.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b7afc97-3a4e-4435-92ba-4b42f8c4b9ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS SANTIAGO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6238.94	\$ 6238.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	882.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4946.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
002	041	ISR	44.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
Total			411.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	6238.94
Descuento:	411.96
Total:	5826.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a484f051-82fa-4908-9768-1e9f28c2348f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA ARCE CLAUDIA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9761.04	\$ 9761.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8500.0	0.0
Total			8500.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.0
Total			1295.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.04			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	9761.04
Descuento:	1295.04
Total:	8466.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab88e3e1-48d9-49c0-a39c-7248d3d0829a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO ACOSTA LOT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			135.42
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			319.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 319.77
Total: 5184.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24293eaa-4e94-44bd-b655-fd27bcee077f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26585.11	\$ 26585.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1360.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15787.36	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
Total			22059.87	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	90.24
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3728.19
002	041	ISR	521.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4736.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3728.19			

Importe con letra:
VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	26585.11
Descuento:	4736.92
Total:	21848.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
874e2081-7032-496e-ba81-043654773a2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9469.72	\$ 9469.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2226.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.44
Total			8197.25	749.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	29.65
002	041	ISR	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	256.44
			3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	9469.72
Descuento:	1198.31
Total:	8271.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
874e2081-7032-496e-ba81-043654773a2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9469.72	\$ 9469.72
Total				1198.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	9469.72
	Descuento:	1198.31
	Total:	8271.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
394968a6-d8ec-4bbb-a68f-3efb09033116	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6180.83	\$ 6180.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	863.0	0.0
Total			5425.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	266.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.25
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			661.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	6180.83
	Descuento:	661.0
	Total:	5519.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eda2fd00-56fd-437e-bb8a-f220802aa590	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5618.2	\$ 5618.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.65
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1043.0	0.0
Total			4890.15	728.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	127.39
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			450.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5618.2
Descuento:	450.48
Total:	5167.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a817e8f6-1aa5-4778-83fe-9158bcdaf4eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11431.74	\$ 11431.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1383.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3636.1	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
Total			9913.61	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	519.28
Total			1698.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.47			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	11431.74
Descuento:	1698.45
Total:	9733.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd3bec7b-eaf2-4649-8547-33457b91615c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6857.03	\$ 6857.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	125.25
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	976.0	0.0
Total			6024.38	832.65

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.76
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	839.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1296.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6857.03
	Descuento:	1296.59
	Total:	5560.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9ce6b20-703a-4620-8f36-7f0299c5c5f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ASPRON GALVAN ELISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			772.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7816.0
Descuento: 772.35
Total: 7043.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ae522d3-6631-43ff-8bf7-360045990d7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4589.77	\$ 4589.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3861.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
002	041	ISR	87.3
Total			459.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	4589.77
Descuento:	459.5
Total:	4130.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbbc8dd3-452c-43b1-9738-70fa194a5960	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6125.17	\$ 6125.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			5254.53	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	393.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			778.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.93			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6125.17
Descuento: 778.77
Total: 5346.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b11da1c8-a863-48aa-b64d-1eb8de63ba03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6008.33	\$ 6008.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	39.02
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	860.0	0.0
Total			5261.91	746.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	220.46
Total			599.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	6008.33
	Descuento:	599.17
	Total:	5409.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03ce340e-0cd3-49d6-9eec-cfc85c05ad80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA MARTINEZ ROSA DE ABRIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 184.35
Total: 5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d37eee2c-aa15-44f3-8e2a-887f45870d51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6706.36	\$ 6706.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5909.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	492.55
Total			931.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	6706.36
	Descuento:	931.61
	Total:	5774.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3e90dfb2-b24f-4552-abf2-a611a75d18f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6955.58	\$ 6955.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2675.58	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5764.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	483.5
			1517.36
			209.02
			178.37
Total			2403.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	483.5			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	6955.58
Descuento:	2403.52
Total:	4552.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a505a137-a5d0-433e-a6dc-e5dfc3e2efae

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ACOSTA TEJEDA MARIA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 819127 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10231.99	\$ 10231.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	404.72	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8430.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.68
Total			1122.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.68			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 10231.99
Descuento: 1122.59
Total: 9109.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f990e5a-cc29-408d-b73e-b498ca3597e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8779.45	\$ 8779.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	348.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	130.71
Total			7867.01	838.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1056.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 8779.45
Descuento: 1587.22
Total: 7192.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f990e5a-cc29-408d-b73e-b498ca3597e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8779.45	\$ 8779.45
Total				1587.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8779.45
Descuento:	1587.22
Total:	7192.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb1c8e91-f3bd-4b17-b127-0f6d84ec5b0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10507.94	\$ 10507.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1538.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			9401.28	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.41
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
002	041	ISR	892.57
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1765.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	10507.94
Descuento:	1765.51
Total:	8742.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68f41552-e32d-4e5f-b445-6daa50bf1604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	05/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2615.88	\$ 2615.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	54.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1564.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 2615.88
Descuento: 0.0
Total: 2615.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8142b2a-fe2c-4abd-91a2-a3283236b28c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO ALEMAN CELIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9214.92	\$ 9214.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8050.0	0.0
Total			8050.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1164.92
			536.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.2
Total			1733.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1164.92			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	9214.92
Descuento:	1733.79
Total:	7481.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
059e61c0-00f3-4422-96b3-f6a5f91faf5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8938.0	\$ 8938.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.43
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2215.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7687.27	799.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.94
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	521.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	8938.0
Descuento:	1418.86
Total:	7519.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
059e61c0-00f3-4422-96b3-f6a5f91faf5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8938.0	\$ 8938.0
Total				1418.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	8938.0
Descuento:	1418.86
Total:	7519.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6de4480-10ad-4323-89f5-d942c58e8419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5785.99	\$ 5785.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5047.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
			262.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	185.71
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			799.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 5785.99
Descuento: 799.1
Total: 4986.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

db2e9f88-4975-4156-9920-c44339e96d81

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador AGUILAR AGUILAR LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147682 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P162W 211110080010403382CCO296Y COJF7333 03 01/06/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15176.49	\$ 15176.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6720.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	139.7
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			12846.81	847.10

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.98
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1482.58
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	834.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2794.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1482.58			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 15176.49

Descuento: 2794.58

Total: 12381.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
789fd3b7-0a23-4378-9e8a-aecd0e9a888d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AMAYA LUCERO DENIZZE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10511.59	\$ 10511.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2940.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.02
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			9062.18	828.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	629.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	620.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	620.99			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 10511.59
Descuento: 1707.4
Total: 8804.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
277c126e-f156-4895-8d94-8a54d2759431	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4405.87	\$ 4405.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3681.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
Total			384.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTIUNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	4405.87
Descuento:	384.47
Total:	4021.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4c0b2fee-73a7-40b2-acf4-83442e120ab1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11072.51	\$ 11072.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5488.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9170.28	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.89
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1588.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.89			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	11072.51
Descuento:	1588.27
Total:	9484.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18f6c8c6-5052-4cdd-a215-43fd84607083	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7004.28	\$ 7004.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1069.0	0.0
Total			6038.49	744.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.53
002	041	ISR	192.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.26
Total			828.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.53			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7004.28
Descuento: 828.19
Total: 6176.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fe1943f-bbad-491d-8e53-06fc3078ea26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE CASTRO LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520592	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6083.78	\$ 6083.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	840.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	41.61
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5334.77	749.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	229.08
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.88
Total			622.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 6083.78
Descuento: 622.83
Total: 5460.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd98e092-7019-45bf-9686-a69e930363b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7487.84	\$ 7487.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2535.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6216.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	546.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.05
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
Total			920.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	546.97			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 7487.84
Descuento: 920.92
Total: 6566.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4de68dea-af31-4423-a025-d2a603f3a0b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CORDOBA RODOLFO ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c3ac716-d1ba-4b0e-a95b-fa4c15807c8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALCUDIA GONZALEZ SAULO PABLO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7851.47	\$ 7851.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4392.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6154.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.8
Total			778.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93			

Importe con letra:
SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7851.47
Descuento: 778.73
Total: 7072.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
806fb3cc-6539-4c7c-bd95-9a4bcc73f7e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7080	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15801.15	\$ 15801.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10794.95	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12992.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2100.76
Total			2150.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2100.76			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 15801.15
Descuento: 2150.6
Total: 13650.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53967825-b5fd-4de5-9d2b-c5649dd1eab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	COEJH4006	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20673.47	\$ 20673.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13295.89	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16977.42	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2971.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			3396.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2971.71			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	20673.47
Descuento:	3396.45
Total:	17277.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1da0c86c-a32a-4f62-b694-ab303d97b156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6026.95	\$ 6026.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5217.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
002	041	ISR	454.08
Total			928.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6026.95
Descuento: 928.32
Total: 5098.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f332413-df50-45d0-ba6b-c7351f92fb8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10510.17	\$ 10510.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1875.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			9227.42	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5
002	041	ISR	878.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1882.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	10510.17
Descuento:	1882.75
Total:	8627.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd90691d-316f-44f2-9039-625e168bf64a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7705.86	\$ 7705.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	127.91
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	999.0	0.0
Total			6870.55	835.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
002	041	ISR	660.04
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.33
Total			1201.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	7705.86
	Descuento:	1201.58
	Total:	6504.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3590ec5c-5141-45aa-a3eb-d6566afafc71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JACINTO JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	5504.42
	Descuento:	184.35
	Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d9af828-4e67-4062-a963-5cb314f0d532	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JIMENEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11970.02	\$ 11970.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7156.4	0.0
Total			9547.66	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.82
Total			1519.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 11970.02
Descuento: 1519.64
Total: 10450.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c779ca2-38f3-4bce-84ec-638f182bf848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANZURES LOPEZ ROXANA MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8204.33	\$ 8204.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4683.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6444.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
Total			842.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 8204.33
Descuento: 842.22
Total: 7362.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c8dc8d7-9a8c-45ab-937c-43d23b572f49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOGOLLAN ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010401181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8308.23	\$ 8308.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4612.1	0.0
Total			6530.36	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.58
Total			860.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.33			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 8308.23
Descuento: 860.91
Total: 7447.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d2733a4-94e9-496d-b69d-e6a8591cb4fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5604.2	\$ 5604.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	832.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4866.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	174.54
Total			520.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5604.2
Descuento: 520.15
Total: 5084.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14350bad-f163-40c3-8982-cb06fb45b081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR MARTINEZ DIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P471W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5773.36	\$ 5773.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	78.91
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
Total			4948.34	786.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.71
			32.84
			586.53
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	570.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.71			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5773.36
Descuento:	1523.51
Total:	4249.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14350bad-f163-40c3-8982-cb06fb45b081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR MARTINEZ DIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P471W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5773.36	\$ 5773.36
Total				1523.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.71			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5773.36
Descuento:	1523.51
Total:	4249.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49bc4950-34e6-4ea2-a261-20a4cbfaff30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P441W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11741.6	\$ 11741.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3632.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1693.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			10224.01	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.9
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.14
Total			1696.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.83			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	11741.6
Descuento:	1696.59
Total:	10045.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5284e894-918d-4859-ad62-a0ddcf0b8d0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5112.06	\$ 5112.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	452.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4313.88	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
002	041	ISR	87.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			503.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.78			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	5112.06
	Descuento:	503.55
	Total:	4608.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b008e069-957e-46be-a917-174a9ea7f2ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5731.55	\$ 5731.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	297.74	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	975.0	0.0
Total			4954.27	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			464.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 5731.55
Descuento: 464.76
Total: 5266.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

82c11d64-9600-4db2-a8d1-b5861c811bec

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 355985 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P162W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6720.15	\$ 6720.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5922.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	495.26
Total			934.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 6720.15
Descuento: 934.38
Total: 5785.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd534a00-00ff-4188-9f2a-83968f5c845e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12181.18	\$ 12181.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1763.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	91.42
Total			10475.62	798.82

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	906.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.53
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	041	ISR	721.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	906.74			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	12181.18
Descuento:	2036.03
Total:	10145.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd534a00-00ff-4188-9f2a-83968f5c845e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12181.18	\$ 12181.18
Total				2036.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	906.74			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	12181.18
Descuento:	2036.03
Total:	10145.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
824c05f5-0b1a-4e1a-848a-f8c1d6b49bbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR NOCHE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6882.53	\$ 6882.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	94.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1059.0	0.0
Total			6080.38	802.15

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	512.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.99
Total			974.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 6882.53
Descuento: 974.85
Total: 5907.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38afc630-749c-4573-b324-4e77f3af6451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR PERALTA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
caa39802-cc59-4b9b-9bd8-ce4db3c45727	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16413.95	\$ 16413.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.07	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			13530.60	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2158.51
Total			2569.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2158.51			

Importe con letra:

TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	16413.95
Descuento:	2569.97
Total:	13843.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0ac3bce9-9a15-4808-955d-e441b7479c20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9649.14	\$ 9649.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.47
Total			8489.92	778.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	570.96
			33.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.84
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	9649.14
Descuento:	1376.94
Total:	8272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ac3bce9-9a15-4808-955d-e441b7479c20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9649.14	\$ 9649.14
				63.33
Total				1376.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	9649.14
	Descuento:	1376.94
	Total:	8272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99484664-d560-4246-81db-c94da1909f16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6842.28	\$ 6842.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	122.21
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6012.67	829.61

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	604.39
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.83
Total			1106.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6842.28
Descuento: 1106.81
Total: 5735.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97ebc7fc-89d7-4a7c-9ce4-611004fc770c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7165.68	\$ 7165.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1060.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1268.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	109.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6348.34	817.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.07
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
			38.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.17
Total			1065.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTOS PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 7165.68
Descuento: 1065.01
Total: 6100.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3867bb03-6144-413e-96b6-5a7b3ee89f99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO NELSON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			455.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 455.19
Total: 5049.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aaaec622-6e8e-4ffb-b57a-29b14f9c34fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6026.95	\$ 6026.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5217.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	454.08
Total			928.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6026.95
Descuento: 928.32
Total: 5098.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c319d37-ffc-4595-a624-fb45a9adaaf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5416.18	\$ 5416.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4398.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
Total			156.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5416.18
Descuento:	156.88
Total:	5259.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2d784d4-efd9-4b90-9b43-57c3bdb4e7d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR VIVEROS LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7b57adc-c235-4f65-a18a-ad63faa7a5b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15721.01	\$ 15721.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1115.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8234.88	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13211.25	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.26
			359.29
			27.87
			274.5
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			121.32
002	041	ISR	112.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.36			

Importe con letra:

DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 15721.01
Descuento: 3064.51
Total: 12656.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7b57adc-c235-4f65-a18a-ad63faa7a5b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15721.01	\$ 15721.01

Total 3064.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.36			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 15721.01
Descuento: 3064.51
Total: 12656.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
123bcf07-1474-4012-b103-4b1fe41e83fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ZAMUDIO RICARDO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2576.15	\$ 2576.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1521.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	2576.15
Descuento:	0.0
Total:	2576.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e6fcadad-7e34-4ff1-9e1c-cc22f45bf44e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BLANCO AQUINO BLANCA REYNA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 321902 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	105.06
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5370.87
Descuento: 410.15
Total: 4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a75f44d7-f258-4cb8-9ce3-aac7fa24f6ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8497.37	\$ 8497.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3274.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7059.03	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.67
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1136.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.67			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	8497.37
	Descuento:	1136.41
	Total:	7360.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2bdd6fcb-c628-4f86-b257-59a6974b2976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5
Descuento: 41.0
Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d4a4cbb-5a28-4ef6-a4e8-b72e15149aa3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAEZ DEL ANGEL LILIANA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	924560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P123W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7951.97	\$ 7951.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6598.97	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.66
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1004.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.66			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7951.97
Descuento: 1004.43
Total: 6947.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
161e9c14-4d68-4ddc-944d-f1d5bb558a25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA ACEVEDO MARIELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f413d9b-22ac-437b-9dac-fd0fb39a070c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11956.79	\$ 11956.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4359.95	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			10222.46	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.7
			32.37
			200.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.72
002	041	ISR	587.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.7			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	11956.79
Descuento:	2166.2
Total:	9790.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f413d9b-22ac-437b-9dac-fd0fb39a070c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAIZABAL BLANCO ARACELY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11956.79	\$ 11956.79
Total				2166.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.7			

Importe con letra: NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	11956.79
	Descuento:	2166.2
	Total:	9790.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef733720-1241-4b96-9c30-5a4806796bf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPSET902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12055.48	\$ 12055.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2825.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			10551.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	955.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2215.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	12055.48
Descuento:	2215.61
Total:	9839.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57a0d0b7-2c7a-4a63-91c2-d33770a332c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5814.11	\$ 5814.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	882.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
Total			4975.13	707.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
002	041	ISR	44.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.36
Total			187.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5814.11
Descuento: 187.04
Total: 5627.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0661d99-6ab6-4188-95f9-811343a5557f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8049.96	\$ 8049.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1531.0	0.0
Total			6935.17	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.35
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	117.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.45
Total			801.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.45			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	8049.96
Descuento:	801.31
Total:	7248.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dcb4897b-fa54-4181-8de8-feaa62100eb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS BARRADAS RUBEN PASTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14111.05	\$ 14111.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8021.94	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			11503.20	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31
002	041	ISR	54.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.27
Total			1768.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 14111.05
Descuento: 1768.08
Total: 12342.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29480634-fc2c-494b-9bce-11e296915d6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA CORZAS ANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6462.4	\$ 6462.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	979.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	55.43
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			5699.57	762.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.46
002	041	ISR	280.35
Total			737.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 6462.4
Descuento: 737.23
Total: 5725.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d028dfa-8302-47e6-9e36-ad0cb5efc624	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7358.21	\$ 7358.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1357.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
Total			6419.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.59
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.38
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	291.18
Total			873.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.38			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 7358.21
Descuento: 873.02
Total: 6485.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
66a79134-13bc-44ab-8df2-f90888816a51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7053.07	\$ 7053.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	894.0	0.0
Total			5992.97	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.37
002	041	ISR	103.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76
Total			728.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	7053.07
	Descuento:	728.24
	Total:	6324.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35208be4-191f-4441-8c26-e5d18fc0976d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8351.43	\$ 8351.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	65.63
Total			7114.06	773.03

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34
002	041	ISR	401.85
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			1191.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 8351.43
Descuento: 1191.02
Total: 7160.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8843ad53-5844-4a94-b6c3-63de263269ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9144.89	\$ 9144.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			8102.44	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
002	041	ISR	878.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1646.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	9144.89
Descuento:	1646.65
Total:	7498.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
001ba01f-03aa-4cff-b90a-2c370ec4d182	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6091.96	\$ 6091.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
Total			5226.37	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	393.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			773.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 6091.96
Descuento: 773.59
Total: 5318.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5234c7b4-ffd4-4e78-827b-cdd916eb8bb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA CRUZ RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8805.56	\$ 8805.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
Total			7494.17	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05
Total			990.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	8805.56
Descuento:	990.9
Total:	7814.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0850699-4a64-44c7-b6bd-7c27527e58f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7230.85	\$ 7230.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.94
Total			6297.25	750.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.26
002	041	ISR	256.22
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.03
Total			844.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.26			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	7230.85
Descuento:	844.88
Total:	6385.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da5427ae-d3e9-4f7c-89e0-b18c9c7695e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA DIAZ HECTOR AUGUSTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f19122a-2eec-4e62-8f71-52dce7e306dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6220.72	\$ 6220.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.58
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
Total			5357.99	777.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
			200.0
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			181.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	423.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	6220.72
Descuento:	1221.75
Total:	4998.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f19122a-2eec-4e62-8f71-52dce7e306dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6220.72	\$ 6220.72
Total				1221.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	6220.72
Descuento:	1221.75
Total:	4998.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e04a872-1d7f-4fdd-b31b-72e3ffa8f991	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8040.89	\$ 8040.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	62.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1529.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			6956.17	769.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.44
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	511.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1119.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.78			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8040.89
Descuento: 1119.72
Total: 6921.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e18a26a-2e9f-4d08-8811-0ba3f4779111	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRON FLORES ALDO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8980.12	\$ 8980.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5165.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7084.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	958.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.19
Total			981.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	958.58			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 8980.12
Descuento: 981.77
Total: 7998.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
306c1e48-f26c-4a92-bee8-7c1bac9dd90e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11997.32	\$ 11997.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3247.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1718.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	118.17
Total			10478.12	825.57

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1065.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	319.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.85
			29.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	11997.32
Descuento:	2146.83
Total:	9850.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
306c1e48-f26c-4a92-bee8-7c1bac9dd90e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11997.32	\$ 11997.32
Total				2146.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	11997.32
Descuento:	2146.83
Total:	9850.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

19770ce5-7907-4fdc-ba62-af26a0095db5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BARRADAS GRAJALES ISELA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	823177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5730.61	\$ 5730.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2623.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4384.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	354.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.45
Total			773.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5730.61

Descuento: 773.59

Total: 4957.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9998f113-7d3d-4957-b95b-32a9e70dc5b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	COSP8395	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10142.74	\$ 10142.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4722.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8404.16	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1014.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
Total			1398.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1014.24			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 10142.74
Descuento: 1398.52
Total: 8744.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a717280-edde-4ce9-a8ab-47639659a52b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4344.5	\$ 4344.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3637.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.71
002	041	ISR	55.55
Total			60.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 4344.5
Descuento: 60.26
Total: 4284.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb370fdd-511b-43b7-8665-e5138f2b1fc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325792	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10887.11	\$ 10887.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	39.26
Total			9387.62	746.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.46
002	041	ISR	255.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.83
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1378.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.83			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10887.11
Descuento: 1378.1
Total: 9509.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c629ab7c-d865-47c5-9b45-6de76f8b5332

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BLANCO GONZALEZ RAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 146934 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P165W 211110080010304152CCG291E OPADX902 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6831.74	\$ 6831.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	995.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1163.0	0.0
Total			5840.08	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	267.32
001	061	CUOTA DEL IPE	14.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	30.0
Total			269.71
			3.95
			717.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.32			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO CATORCE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 6831.74
Descuento: 717.43
Total: 6114.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
433d70e8-a136-4bbf-b417-cf2a479452c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA BARRERA HERRERA FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f0133c1-e411-44d4-87bf-870b75c271be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS HACES HECTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787048	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5664.87	\$ 5664.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2567.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4329.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.19
Total			408.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.33			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 5664.87
Descuento: 408.52
Total: 5256.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2baa7fd1-175c-4dcc-b9f2-333926d786be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4480.83	\$ 4480.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.59
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3754.84	725.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
002	041	ISR	89.72
Total			402.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4480.83
Descuento:	402.53
Total:	4078.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49d400c6-fad4-4c69-8d43-af9f1c28d139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16974.69	\$ 16974.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13614.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 16974.69
Descuento: 2477.15
Total: 14497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e96b1ed-7209-4a34-9ef9-6cd99609827c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5690.35	\$ 5690.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	195.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1047.0	0.0
Total			4924.18	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83
002	041	ISR	106.91
			2094.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
Total			2549.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5690.35
Descuento:	2549.19
Total:	3141.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b47d566a-f901-4ad3-aec9-690daa54f38b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUAREZ ERNESTO MICHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010405151CCP293Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8557.17	\$ 8557.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4817.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6735.49	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.55
Total			905.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.14			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8557.17
Descuento: 905.69
Total: 7651.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71e87a11-9cdd-4342-839e-a01de7af856d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS JIMENEZ MARIA LUISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14249.76	\$ 14249.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9016.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11407.95	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.6
Total			1947.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.27			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 14249.76
Descuento: 1947.87
Total: 12301.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3268a1b4-761b-4415-867f-84ecf5ad9542	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7447.63	\$ 7447.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	642.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1003.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6544.90	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			1610.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.28
002	041	ISR	488.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	7447.63
Descuento:	2618.53
Total:	4829.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3268a1b4-761b-4415-867f-84ecf5ad9542	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7447.63	\$ 7447.63
Total				2618.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	7447.63
Descuento:	2618.53
Total:	4829.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
383a7d94-58b7-4336-9be8-5b02a3a9bfee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ MONTERO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10348.49	\$ 10348.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6293.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8211.53	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
Total			1227.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.42			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10348.49
Descuento: 1227.94
Total: 9120.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c33cf75-3656-4f99-8ed7-41b51c397243	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
002	041	ISR	102.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e193eb0-8dbd-43eb-9b0c-06f2ae785f2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDERAS MORENO BERENICE	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7583.05	\$ 7583.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4014.56	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5932.82	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	712.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.76
Total			730.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	712.69			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7583.05
Descuento: 730.45
Total: 6852.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7bed116c-c225-45c5-ad51-3c31abb19aa4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS MONTERO GRACIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9153.06	\$ 9153.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5308.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7226.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	989.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.87
Total			1012.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	989.02			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9153.06
Descuento: 1012.89
Total: 8140.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3eddaeb4-d66c-41a8-b0a7-03404902795e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO MUÑOZ ILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3809.5	\$ 3809.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			3102.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	3809.5
Descuento:	39.95
Total:	3769.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02b9e920-7df3-43fc-ae1b-6002cf09f97f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARTOLOME MARQUEZ CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7949.21	\$ 7949.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4473.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6234.53	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.18
Total			796.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.14			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 7949.21
Descuento: 796.32
Total: 7152.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4026d2e8-2bee-42d0-8a23-b7ae27095c3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7659.18	\$ 7659.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.7	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	894.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
Total			6707.21	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	478.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	155.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.13
Total			1044.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	155.31			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 7659.18
Descuento: 1044.69
Total: 6614.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76ae16da-6050-4e1a-bdbe-bfd5b7a87aa9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6637.03	\$ 6637.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	875.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5653.81	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
			61.16
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			485.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.76
			122.33
002	041	ISR	107.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6637.03
Descuento:	1653.37
Total:	4983.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76ae16da-6050-4e1a-bdbe-bfd5b7a87aa9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6637.03	\$ 6637.03
Total				1653.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.82			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	6637.03
	Descuento:	1653.37
	Total:	4983.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
baecbb94-1023-4210-96df-c7ec9c884395	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS MARIN LUZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52ddaa71-3be6-4ae7-b92f-2efb1c1c8d7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA MARTINEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6818.97	\$ 6818.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	844.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	105.03
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1237.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6006.54	812.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.12
002	041	ISR	509.85
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
			308.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.78
Total			1319.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6818.97
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N	Descuento:	1319.98
	Total:	5498.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88093f50-4aa2-4811-8a9e-42e44dab60c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6716.7	\$ 6716.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1549.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	319.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
Total			5943.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.71
002	041	ISR	206.94
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.46
Total			591.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.71			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 6716.7
Descuento: 591.8
Total: 6124.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00426114-89da-48f4-8fec-a681c85293cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7800.07	\$ 7800.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	311.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.83
Total			6963.79	783.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	593.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7800.07
Descuento:	1003.67
Total:	6796.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00426114-89da-48f4-8fec-a681c85293cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARCEINAS MORALES YESENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7800.07	\$ 7800.07
Total				1003.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7800.07
Descuento:	1003.67
Total:	6796.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e7fc567a-efc7-45b9-9f8a-a0287ddc4b0b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BRAVO PINEDA ARMANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 421015 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11106.54	\$ 11106.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6105.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9194.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.31
Total			1235.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 11106.54
Descuento: 1235.76
Total: 9870.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3e09a46-8852-462d-9d37-87cf8fa9960d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010603152CCP300J	COJFH7125	03	16/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14505.11	\$ 14505.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5990.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.86
Total			12365.42	857.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43
002	041	ISR	652.53
			115.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.72
			171.82
Total			2798.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	14505.11
Descuento:	2798.31
Total:	11706.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0147a64-0d55-46d4-9805-5b6433f680d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUZA PEREZ JOSE ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1022640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d52dc10a-cda9-4d25-a646-498f035ac287	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA REYES ASCENCION ROMEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4512.97	\$ 4512.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1924.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3434.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
Total			147.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.42			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4512.97
Descuento: 147.39
Total: 4365.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26409343-3c07-4a5c-a9d1-522b820c23f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5682.95	\$ 5682.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.26
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	825.0	0.0
Total			4900.29	782.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.05
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	513.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			858.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5682.95
Descuento:	858.76
Total:	4824.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
15dedb1e-9681-412c-837d-f1bc568d0d09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6373.83	\$ 6373.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1056.0	0.0
Total			5618.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	276.37
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.02
Total			671.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS DOS PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	6373.83
Descuento:	671.26
Total:	5702.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b8aef371-e3f0-481b-a1bf-8407ab16d68f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12900.98	\$ 12900.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.02
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6404.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10751.91	745.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	177.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.13
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65
Total			1986.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65			

Importe con letra: DIEZ MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	12900.98
	Descuento:	1986.42
	Total:	10914.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5a0290d2-430c-4759-9e25-0e5e82cb601a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAUTISTA SANTIAGO JOSE IGNACIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	437475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3058.74	\$ 3058.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2050.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 3058.74

Descuento: 0.0

Total: 3058.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24af6384-2659-4f98-b96a-7066a13f30e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.15	\$ 7019.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1237.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	104.71
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6207.04	812.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.12
002	041	ISR	525.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.57
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
Total			1027.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 7019.15
Descuento: 1027.34
Total: 5991.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48bb3867-c7c1-4710-8320-8d4f1c0977ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5391.6	\$ 5391.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.67
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	846.0	0.0
Total			4653.53	738.07

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
			248.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			248.48
002	041	ISR	192.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.01
Total			1010.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 5391.6
Descuento: 1010.1
Total: 4381.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d1075f8-c323-48c0-8a40-450e420cba39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9743.5	\$ 9743.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	996.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4974.06	0.0
Total			7888.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.64
002	041	ISR	49.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.27
Total			993.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.64			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	9743.5
Descuento:	993.71
Total:	8749.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2b37fcd-21c8-4c54-b2bc-161869a206c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ZUÑIGA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11454.42	\$ 11454.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3946.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			9808.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	587.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.76
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 11454.42
Descuento: 1890.24
Total: 9564.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2b37fcd-21c8-4c54-b2bc-161869a206c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ZUÑIGA RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11454.42	\$ 11454.42
Total				1890.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	11454.42
Descuento:	1890.24
Total:	9564.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e552cf1-ee55-4aef-b969-092a604274ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P462W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6795.15	\$ 6795.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
Total			5997.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	501.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	32.37
Total			940.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	6795.15
	Descuento:	940.95
	Total:	5854.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5770c3cf-d7ea-4cbf-a743-5e8e37b61a40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ CONTRERAS LUIS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fba3e3d7-b2af-457d-9ef4-d89bf96eeb2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010503152CCM280Y		03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19726.9	\$ 19726.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10408.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	129.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	15.93
Total			16639.01	723.33

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	764.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2364.56
Total			3764.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2364.56			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 19726.9
Descuento: 3764.72
Total: 15962.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ba8a4a8-d47d-41b2-83c6-7f72e31f130d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	102.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5252.87
Descuento:	407.01
Total:	4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b26a77a-c703-4cf2-8a16-99242b0acac0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA GONZALEZ ALDO HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10408.41	\$ 10408.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1367.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8501.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37
002	041	ISR	68.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.9
Total			1066.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 10408.41
Descuento: 1066.62
Total: 9341.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bae07196-59c8-43d7-b1b6-69b3384df36d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010406181CCE320Y	OPADT903	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4589.77	\$ 4589.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3861.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
			27.87
002	041	ISR	87.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			459.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	4589.77
	Descuento:	459.5
	Total:	4130.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7674e722-95a7-4d3d-b7af-2a7c1f4a9099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMUDEZ GUIOT DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5079.78	\$ 5079.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2315.54	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3825.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16
			317.51
			317.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
Total			959.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 5079.78
Descuento: 959.99
Total: 4119.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48deef06-26e6-4eb4-a5aa-0c9f78e99e6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO GARRIDO ELADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14204.25	\$ 14204.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8979.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11371.10	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.43
Total			1939.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.61			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 14204.25
Descuento: 1939.04
Total: 12265.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7644cc91-7bfe-4713-942e-36ee3755a8ab

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BENITEZ GREGORIO HILARIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	175228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03

Descuento: 0.0

Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
540685c7-eeee-4d98-ba50-bdec9e84c615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJF7376	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13756.34	\$ 13756.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4578.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1237.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.34
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			11955.95	828.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	761.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 13756.34
Descuento: 2206.9
Total: 11549.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
540685c7-eeee-4d98-ba50-bdec9e84c615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJF7376	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13756.34	\$ 13756.34
Total				2206.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	13756.34
Descuento:	2206.9
Total:	11549.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e735c6b-af81-499a-8c62-4592b4d75676	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4786.78	\$ 4786.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	325.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.00
Total			4006.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
002	041	ISR	83.24
Total			419.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 4786.78
Descuento: 419.44
Total: 4367.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faf8be5e-c748-43f7-be0f-568a8fba931	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14472.67	\$ 14472.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1071.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			12364.41	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.69
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6
002	041	ISR	493.47
Total			2242.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6			

Importe con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	14472.67
	Descuento:	2242.18
	Total:	12230.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2096d7f-fba9-4d61-92b2-e58471f3fa01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7124	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16246.83	\$ 16246.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10841.11	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13367.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.22
Total			2223.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.22			

Importe con letra:

CATORCE MIL VEINTITRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	16246.83
Descuento:	2223.66
Total:	14023.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90772351-c28d-4533-bcdf-6ff9181210b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO LOPEZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7017	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15542.13	\$ 15542.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9806.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12454.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.54
Total			2198.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 15542.13
Descuento: 2198.9
Total: 13343.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef10451f-d752-41b6-9a04-2af8e2d4cc73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5814.11	\$ 5814.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	882.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4975.13	707.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
002	041	ISR	44.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.36
Total			187.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5814.11
Descuento: 187.04
Total: 5627.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27e54f57-d5de-44fe-899d-615310692556	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5277.37	\$ 5277.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
Total			4552.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.58
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			410.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5277.37
Descuento:	410.7
Total:	4866.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
064b2ad1-4d37-4e2a-a96f-577dfc743789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9738.72	\$ 9738.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	916.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			8642.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	041	ISR	955.88
Total			1798.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	9738.72
Descuento:	1798.84
Total:	7939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9ef4f4f4-07e5-4d7e-8023-401d6ee23f2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11222.61	\$ 11222.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.79
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			9807.42	881.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0
002	041	ISR	867.35
001	061	CUOTA DEL IPE	53.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	32.03
			2.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11222.61
Descuento: 2020.61
Total: 9202.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ef4f4f4-07e5-4d7e-8023-401d6ee23f2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11222.61	\$ 11222.61

Total 2020.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11222.61
Descuento: 2020.61
Total: 9202.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16e7fdad-2836-4826-8198-8f85fbf43521	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO SUAREZ ILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COJF7068	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14467.22	\$ 14467.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8936.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11584.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1945.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.43
Total			1990.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1945.68			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 14467.22
Descuento: 1990.11
Total: 12477.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ae4053b9-90ee-4534-a956-6a7cd5bd6c2c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENITEZ SALAZAR JOANNA MONSERRAT R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1043693 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6591.48	\$ 6591.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3353.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5114.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
Total			1158.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6591.48

Descuento: 1158.28

Total: 5433.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
940f12da-3c5f-48b4-b293-a7c9b2ad559d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRIL DEL TORO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9374.54	\$ 9374.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5490.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7409.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.73
Total			1052.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 9374.54
Descuento: 1052.73
Total: 8321.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa60e560-35e0-400e-aa5f-31cb8b60aa25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6320.03	\$ 6320.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.38
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	968.0	0.0
Total			5509.25	810.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
002	041	ISR	733.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.6
Total			1135.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6320.03
Descuento:	1135.93
Total:	5184.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dc41d75e-646f-4300-9e3c-c66e3a937d5d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BRITO FLORES MARIA AUXILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 635907 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6234.83	\$ 6234.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.02
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5489.41	745.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
002	041	ISR	27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	274.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	137.45
Total			1016.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 6234.83

Descuento: 1016.09

Total: 5218.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33d2bdcb-cc4e-4d65-aeb7-be1e0267b92b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	19/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6509.67	\$ 6509.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	842.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5713.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	469.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
Total			875.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	6509.67
Descuento:	875.87
Total:	5633.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35380b25-e079-4b58-baeb-e936302198ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6215.84	\$ 6215.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.53
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1095.0	0.0
Total			5469.91	745.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	226.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.4
Total			609.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6215.84
Descuento: 609.14
Total: 5606.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
524a36e5-6768-4c4e-be0e-dd3a319375ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6130.03	\$ 6130.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.72
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5346.91	783.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	459.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			838.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6130.03
Descuento:	838.47
Total:	5291.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0dc9f31-e0cc-4d98-9cf6-fe1eada4021e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8318.07	\$ 8318.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.12
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1532.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
Total			7198.42	735.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	188.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	8318.07
Descuento:	920.19
Total:	7397.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0dc9f31-e0cc-4d98-9cf6-fe1eada4021e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8318.07	\$ 8318.07
Total				920.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	8318.07
	Descuento:	920.19
	Total:	7397.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2be13d95-b0b7-415d-bd4f-d4ebb49ff58d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORDONAVE HERNANDEZ DENISSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8f87e9c9-c8ff-4812-b00b-778cf3938e70

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BORJA MACEDO KATYA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 828536 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P132W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 01/01/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11282.44	\$ 11282.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1016.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9159.92	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98
002	041	ISR	50.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.26
Total			1268.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98			

Importe con letra:

DIEZ MIL CATORCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 11282.44
Descuento: 1268.04
Total: 10014.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac4727e9-28e3-445e-bfe4-2c1afcc6a2a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORIA OJEDA NIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6586.01	\$ 6586.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1779.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5461.03	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
002	041	ISR	83.24
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			793.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64			

Importe con letra:	Subtotal:	6586.01
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N	Descuento:	793.51
	Total:	5792.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dbe07331-a526-43f9-b0b1-821010a85558	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS CALATAYUD JORGE OSBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	535886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8549.29	\$ 8549.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4810.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6729.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.52
Total			904.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.75			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8549.29
Descuento: 904.27
Total: 7645.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10427ab4-e66d-40d8-9bd5-476ef22cd871	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	01/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11504.82	\$ 11504.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2694.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
Total			10047.01	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	878.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.56
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.13
Total			2061.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.56			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	11504.82
Descuento:	2061.68
Total:	9443.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c90b863f-62ea-4170-a620-a82a034877ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32225.35	\$ 32225.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	519.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	55.01
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
Total			26156.92	762.41

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.02
002	041	ISR	600.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6569.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.02			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 32225.35
Descuento: 6569.21
Total: 25656.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58810107-a76c-49cb-baa1-773f076ef7f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9502.41	\$ 9502.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1131.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
Total			8280.01	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64
002	041	ISR	499.36
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	9502.41
Descuento:	1378.46
Total:	8123.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58810107-a76c-49cb-baa1-773f076ef7f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9502.41	\$ 9502.41
Total				1378.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	9502.41
Descuento:	1378.46
Total:	8123.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3566fc7-738f-4140-af11-18b80c4b9d39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS SOLIS HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4007	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23148.02	\$ 23148.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12620.43	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			19329.38	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3769.78
002	041	ISR	710.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2946.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.42
Total			8068.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2946.2			

Importe con letra: QUINCEMIL SETENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	23148.02
	Descuento:	8068.92
	Total:	15079.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
178ad673-3f5a-4cd3-8997-88627abad1e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ AVILA ADRIANA MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10269.91	\$ 10269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6228.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8146.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
Total			1213.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	10269.91
	Descuento:	1213.8
	Total:	9056.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c16c9506-7770-4425-8657-b17f7b61194a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6580.72	\$ 6580.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	860.0	0.0
Total			5585.73	725.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	107.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.44
Total			691.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 6580.72
Descuento: 691.92
Total: 5888.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78ff7dc7-5a05-4b99-a235-f55c02e80dca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDOSO AGUILAR FELIX	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1031907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a541c33-4def-4db6-a135-3c540d65f9a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5754.87	\$ 5754.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1349.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5030.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.74
Total			420.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5754.87
Descuento:	420.37
Total:	5334.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e9019e48-2e19-414c-bacb-63cc148fa7ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ALVAREZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	972164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			102.09
Total			102.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL VEINTICINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	102.09
Total:	3025.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffd8fc43-3c5a-4d81-b3bf-d64db31d477f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA ABURTO JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			150.0
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			334.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 334.35
Total: 5170.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
259346e6-9fc0-4109-ab8b-1ce995c8d997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12778.2	\$ 12778.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4792.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.34
Total			10932.25	828.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			314.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			319.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.94
002	041	ISR	633.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTITRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	12778.2
Descuento:	2755.13
Total:	10023.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
259346e6-9fc0-4109-ab8b-1ce995c8d997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO ANDRADE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12778.2	\$ 12778.2
Total				2755.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTITRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	12778.2
Descuento:	2755.13
Total:	10023.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff0acfb6-4a3e-441c-9271-f9355bbceb27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7105.57	\$ 7105.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1033.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	97.36
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	496.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			6092.27	804.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	628.87
Total			1234.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.54			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7105.57
Descuento: 1234.94
Total: 5870.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49c2ea9d-f712-4716-9228-0b58852be073	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7424.25	\$ 7424.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	744.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	888.0	0.0
Total			6504.37	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.19
002	041	ISR	473.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72
Total			1007.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 18/100 M.N.	Subtotal:	7424.25
	Descuento:	1007.07
	Total:	6417.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9f47d3a-1e08-48fe-9c9f-91469ecb95bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 5:08 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO BARRIOS ARANTXA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84ba6446-d454-4e97-8d80-98ccc71d33f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS BELTRAN CRISTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.7	\$ 2569.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1514.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			490.44
Total			490.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	2569.7
	Descuento:	490.44
	Total:	2079.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ac25f56-14d1-47c6-9ff2-98a0c7852f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19359.01	\$ 19359.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	132.95
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1417.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9448.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1165.0	0.0
Total			16450.37	840.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
002	041	ISR	656.85
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.29
Total			3302.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.29			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	19359.01
	Descuento:	3302.78
	Total:	16056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81820812-195d-4797-ab05-810f0db8da56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS BRINGAS NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5980.98	\$ 5980.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.4
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5172.18	808.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	445.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			919.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5980.98
Descuento: 919.97
Total: 5061.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b5538c5-9aa3-49c7-a86a-c9d774c863ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ CHIMEA HORTENCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490115	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1211.37	\$ 1211.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1065.0	0.0
Total			1065.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	1211.37
	Descuento:	0.0
	Total:	1211.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab7e9746-6231-4dce-bcd8-05347dd0d508	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6013.16	\$ 6013.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.08
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5203.68	809.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1526.2
002	041	ISR	451.63
Total			2452.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	6013.16
Descuento:	2452.02
Total:	3561.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7847d84-ba31-476d-938b-b5c1b2ba03ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6781.36	\$ 6781.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
Total			5984.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	498.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.57
Total			938.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6781.36
Descuento:	938.16
Total:	5843.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f90685ad-6c4e-471b-b435-a5acabd80fe4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5277.84	\$ 5277.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.69
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			4527.75	750.09

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	195.59
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			593.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5277.84
Descuento: 593.63
Total: 4684.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6590b8f1-9280-4d2b-a2a4-e6fd9eaa7895	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5455.2	\$ 5455.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	315.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	800.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	490.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.1
Total			4671.83	728.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	041	ISR	114.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.32
Total			495.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5455.2
Descuento:	495.25
Total:	4959.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
065c722e-ffb7-4812-987a-472175fd45c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11527.76	\$ 11527.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1161.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1433.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10321.45	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2
002	041	ISR	1099.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	11527.76
Descuento:	2050.58
Total:	9477.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
065c722e-ffb7-4812-987a-472175fd45c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11527.76	\$ 11527.76

Total 2050.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	11527.76
Descuento:	2050.58
Total:	9477.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e60f3b78-3252-4b64-9ed3-91a0c013033c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTILLO NELLY MINERVA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4209cd9-7476-4ee2-8b1e-35d9578e8dbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11223.72	\$ 11223.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5592.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			9296.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.35
Total			1593.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.35			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	11223.72
	Descuento:	1593.83
	Total:	9629.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a5e33d37-f113-46e0-9791-daabb02a731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLEJOS CABRERA SARA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010602152CCP300J	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3275.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
			140.42
			280.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			550.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	4336.74
Descuento:	550.61
Total:	3786.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

300fbd63-d9e0-425a-91fc-b78f73b62fa5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 785561 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/12/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5799.74	\$ 5799.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.55
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5060.79	738.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	187.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			534.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 5799.74
Descuento: 534.12
Total: 5265.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdd163c9-9866-4098-b161-543214658fe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10034.29	\$ 10034.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2751.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	125.16
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8614.01	832.56

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	784.13
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1796.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	10034.29
Descuento:	1796.31
Total:	8237.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e4a18b0-a3f6-4283-b1e2-8decc4f02770	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON CONTRERAS ANA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1c9d6036-f21b-4284-8c84-3243d860f8b9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTELAN DOMINGUEZ BLANCA NALLELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 867889 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P52W Departamento 211110080010405151CCP293Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			1531.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 71/100 M.N.

Subtotal: 9041.71
Descuento: 1531.0
Total: 7510.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

27544140-59ad-4cf1-86ca-d69d0ba3a697

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTILLO DURAN JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 819813 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P88W 211110080010302152CCG291E OPAD933 03 01/11/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4883.08	\$ 4883.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	5.43
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	668.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	841.0	0.0
Total			4170.25	712.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
002	041	ISR	33.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			112.26
			20.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.98
Total			417.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4883.08

Descuento: 417.85

Total: 4465.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb880716-19b2-4db7-b54e-68f016483525	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	COSP8022	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17792.03	\$ 17792.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7493.55	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			15220.50	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1671.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.35
Total			3249.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1671.42			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 17792.03
Descuento: 3249.41
Total: 14542.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21030d53-3840-4293-8e03-2e06917e7a00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12560.16	\$ 12560.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3240.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10967.80	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	955.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.28
Total			2296.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	12560.16
Descuento:	2296.9
Total:	10263.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5182a89-cb27-46a2-bef2-ddbbf1a8fa87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7275.91	\$ 7275.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	246.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.59
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			6400.18	828.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	636.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.53
Total			1162.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.74			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TRECE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 7275.91
Descuento: 1162.06
Total: 6113.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ee2fab6-fd2a-4f16-98f6-f6927e788ced	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 3704.44
Descuento: 39.95
Total: 3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c994b108-e9e2-42d8-9817-8da28ef21ead	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ENRIQUEZ ITZIA DAMARIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6633.11	\$ 6633.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3388.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5150.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
Total			559.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6633.11
Descuento: 559.57
Total: 6073.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec49d2d3-28c1-43c1-bcfb-4a0b5b427233	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ESPARZA NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6497.09	\$ 6497.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3273.39	0.0
Total			5034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8
			199.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.52
Total			737.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6497.09
Descuento:	737.4
Total:	5759.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea21159f-bdf2-46c3-a51e-8f37ea681347	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P68W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5194.32	\$ 5194.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	15.68
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4471.24	723.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.23
002	041	ISR	97.57
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			389.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 39/100 M.N.

Subtotal: 5194.32
Descuento: 389.93
Total: 4804.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
573fb2d0-9f3d-4997-9024-6bc0f5099bae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTE JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010301152CCG291E	OPJUA904	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11365.59	\$ 11365.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5256.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	527.0	0.0
Total			9508.73	725.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	041	ISR	100.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54
Total			1541.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	11365.59
Descuento:	1541.87
Total:	9823.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

765f6cb3-a424-4706-bc74-82f7d6328a87

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 788329 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto COSP8505 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13836.33	\$ 13836.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5917.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1836.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.26
Total			11828.50	782.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	602.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1225.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.02
Total			2179.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1225.17			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 13836.33

Descuento: 2179.83

Total: 11656.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



Folio Fiscal	
3fbdf764-f272-4aec-817f-e94a7258637b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11503.91	\$ 11503.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3000.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			10375.51	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.29
002	041	ISR	885.56
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 11503.91
Descuento: 1666.15
Total: 9837.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fbd764-f272-4aec-817f-e94a7258637b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11503.91	\$ 11503.91
Total				1666.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	11503.91
Descuento:	1666.15
Total:	9837.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8e9c37e-2985-4da5-8768-8ce0a4af33e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12901.3	\$ 12901.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6945.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.12
Total			10681.11	725.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.09
002	041	ISR	90.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1919.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.67			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	12901.3
Descuento:	1919.25
Total:	10982.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84d39720-e524-4cc9-a79a-95c8f33f3c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

660277d9-9140-4122-bfaa-0f2bff478dc2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 349950 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P63W 211110080010200135CCO310Y CODIH6026 03 01/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21042.17	\$ 21042.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10989.18	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			17698.13	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	710.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3816.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.6			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 21042.17
Descuento: 3816.85
Total: 17225.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5443722-31dd-4831-8ac9-612145151e9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8372.32	\$ 8372.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1053.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	869.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7408.27	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			85.87
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	625.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	8372.32
Descuento:	1287.42
Total:	7084.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5443722-31dd-4831-8ac9-612145151e9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8372.32	\$ 8372.32
Total				1287.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	8372.32
Descuento:	1287.42
Total:	7084.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5dba6ac0-83fb-4ebf-bbe8-efb1416304a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASSIO GARCIA TULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975565	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6027.31	\$ 6027.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	868.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5166.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87
			3199.77
002	041	ISR	43.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
Total			3409.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6027.31
Descuento:	3409.31
Total:	2618.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef0fca57-ecc9-41f3-a2ea-16620ae0737e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	3830.5
Descuento:	41.0
Total:	3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ba79435-22a9-4bf1-939a-ea1fa034e535	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5549.67	\$ 5549.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.74
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	969.0	0.0
Total			4821.53	728.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.69
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			447.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO UNO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	5549.67
	Descuento:	447.83
	Total:	5101.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47e69fba-bd7b-4a4c-8abc-9b2c82dc18fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6679.2	\$ 6679.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	127.25
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5844.55	834.65

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
			2233.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			39.94
002	041	ISR	558.57
Total			3364.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6679.2
Descuento: 3364.2
Total: 3315.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e63c4cc-04de-4ea5-a14e-f8e02240c5af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA HUESCA HARIM CRISTEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
970cfa93-143a-44d1-a90c-1fd85fc89449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8697.8	\$ 8697.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3532.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7213.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.77
Total			1161.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	8697.8
Descuento:	1161.08
Total:	7536.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08c5ef44-5212-4d7e-a794-a041188babe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5445.87	\$ 5445.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1040.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4721.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
002	041	ISR	106.75
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5445.87
Descuento: 412.14
Total: 5033.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4be2c8c4-c810-4837-80b4-efca32fdc42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10968.08	\$ 10968.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1327.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1150.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.21
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			9802.92	881.61

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	1008.44
			53.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	10968.08
Descuento:	2323.29
Total:	8644.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4be2c8c4-c810-4837-80b4-efca32fdc42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10968.08	\$ 10968.08
				410.74
Total				2323.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	10968.08
Descuento:	2323.29
Total:	8644.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ec093e-9d35-4647-b36c-1fdc4277f6a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO ISLAS MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5789.57	\$ 5789.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2673.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4434.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.69
Total			427.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5789.57
Descuento: 427.97
Total: 5361.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3719965-9507-411e-990d-13543d96b67f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6720.15	\$ 6720.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5922.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	495.26
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			934.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	6720.15
	Descuento:	934.38
	Total:	5785.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

be7a1d23-bf21-4fe6-b360-b3e64abdd99d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTELLANOS JUAN MOISES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 389766 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P162W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSGX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7606.17	\$ 7606.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	67.38
Total			6476.37	774.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.02
002	041	ISR	445.92
Total			1092.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.02			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 7606.17

Descuento: 1092.24

Total: 6513.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f68676b-0b92-477f-ac1e-c106fa87b0a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10775.35	\$ 10775.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1630.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	113.84
Total			9548.55	821.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
			259.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	770.41
			614.08
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			126.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10775.35
Descuento:	2881.5
Total:	7893.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9f68676b-0b92-477f-ac1e-c106fa87b0a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10775.35	\$ 10775.35
001	042	CUOTA DEL IMSS		30.32
003	044	SEGURO DE RETIRO		64.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		3.95
				405.56
				153.52
Total				2881.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10775.35
Descuento:	2881.5
Total:	7893.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd9fda48-f629-4a4d-93fa-19831666e9a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ LOPEZ LISBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4248.96	\$ 4248.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1262.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	490.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3262.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91
002	041	ISR	24.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.8
Total			78.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	4248.96
Descuento:	78.21
Total:	4170.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4007e6c-c409-4a1f-8cf8-88ffc8c284f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA LOPEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			270.84
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
Total			726.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5504.42
	Descuento:	726.03
	Total:	4778.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
da978d1c-4938-4d9d-8fe7-4ca6945e0b9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6284.12	\$ 6284.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	980.0	0.0
Total			5529.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
002	041	ISR	270.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			665.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	6284.12
	Descuento:	665.27
	Total:	5618.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6f4c77ba-4bf2-425e-9533-26e3e7d20782	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8592.66	\$ 8592.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3445.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7126.90	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.36
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42
Total			1142.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	8592.66
	Descuento:	1142.16
	Total:	7450.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c09d87ba-173b-4737-b502-a1e580cc091d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.49	\$ 8349.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6926.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1075.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.62			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 8349.49
Descuento: 1075.93
Total: 7273.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
600399d1-66e2-42c6-86eb-7c24a58460f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10306.36	\$ 10306.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8862.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	587.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 10306.36
Descuento: 1683.72
Total: 8622.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
600399d1-66e2-42c6-86eb-7c24a58460f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10306.36	\$ 10306.36
Total				1683.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 64/100 M.N.	Subtotal:	10306.36
	Descuento:	1683.72
	Total:	8622.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
022287e9-65c9-40ce-a626-03b6d86b2063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6537.4	\$ 6537.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1054.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	55.43
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5774.57	762.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.76
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	284.04
Total			741.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 6537.4
Descuento: 741.22
Total: 5796.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24d06c1d-a059-4378-93a1-4be6957ff9a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8561.87	\$ 8561.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3420.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7101.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1114.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 8561.87
Descuento: 1114.14
Total: 7447.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5fb0535-94fa-43b1-b8a1-63ad7f373344	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	19/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6282.82	\$ 6282.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	706.09	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.76
Total			5392.12	771.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	398.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.5
Total			804.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 6282.82
Descuento: 804.5
Total: 5478.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1805c1c2-5696-4221-9cac-205ef6d1ad2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7060.37	\$ 7060.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.79
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1061.0	0.0
Total			6251.18	809.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	541.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1024.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 7060.37
Descuento: 1024.29
Total: 6036.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0bcbe1ee-4203-49b4-aa58-c27c1c60d888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6730.78	\$ 6730.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3026.61	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5552.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67
Total			485.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6730.78
Descuento: 485.23
Total: 6245.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
019dc85d-7562-4bc9-87dd-7f7d1a8eaaff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	102.39
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5252.87
Descuento:	407.01
Total:	4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0db293e8-21ba-4799-a741-61c1ff6178a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.03	\$ 4642.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.14
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3912.49	729.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	106.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			254.01
			24.29
Total			686.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	4642.03
	Descuento:	686.81
	Total:	3955.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
355583e2-06c7-4282-a2c5-13a0df81ab9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA MARTINEZ GUSTAVO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
			1214.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			1771.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 1771.17
Total: 4843.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f18f1ae2-c13a-4c12-8a84-2ad599cf5a6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARRILLO MALDONADO KARLA SAMANTHA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
			266.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	800.31
			4.22
Total			1151.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	4082.17
Descuento:	1151.92
Total:	2930.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5402e117-5765-4d81-9768-583cdee2a9cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7623.71	\$ 7623.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	166.36
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6749.95	873.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	720.84
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1355.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	7623.71
Descuento:	1355.28
Total:	6268.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88006cc3-6052-47d6-8dff-dcdce0256b1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3809.5	\$ 3809.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3102.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 3809.5
Descuento: 39.95
Total: 3769.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d55cacf5-3eff-4dd6-9def-1bb4107c39e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO MORGADO MOISES OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y		03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2393.37	\$ 2393.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2385.0	0.0
Total			2385.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
Total			9.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	2393.37
Descuento:	9.54
Total:	2383.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2df8a104-a6e9-41a5-ba16-5221eed7e2cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO MORGADO MOISES OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y		03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2385.0	\$ 2385.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2385.0	0.0
Total			2385.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
Total			9.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 2385.0
Descuento: 9.54
Total: 2375.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b18ddf35-ee6d-4d85-824e-6e0b82a3f848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7830.84	\$ 7830.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	960.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	893.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6861.17	807.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	485.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.85
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
Total			1108.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.27			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	7830.84
Descuento:	1108.13
Total:	6722.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c27e6acd-7f4d-4a6b-be7f-de895be03234	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5577.65	\$ 5577.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4598.56	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			30.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
Total			772.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 69/100 M.N.

Subtotal: 5577.65
Descuento: 772.96
Total: 4804.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e2dec50-9f66-48ad-a199-a79e645685e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5399.97	\$ 5399.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	966.0	0.0
Total			4675.03	724.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	109.44
Total			414.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 5399.97
Descuento: 414.65
Total: 4985.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd565bf8-2b18-4ece-be53-03f6a835f8ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS MORGADO RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	ANALISTA	03	19/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6750.0	\$ 6750.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	6750.0	0.0
Total			6750.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.0
Total			27.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6750.0
Descuento:	27.0
Total:	6723.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb4fb334-798c-435b-bed6-afaeb8478ede	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5548.52	\$ 5548.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	23.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	950.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4817.26	731.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.52
002	041	ISR	120.93
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			505.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y TRES PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 5548.52
Descuento: 505.36
Total: 5043.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
935d1961-5356-416b-86ec-7718badf0008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9644.38	\$ 9644.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4311.98	0.0
Total			7993.51	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			236.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			175.0
002	041	ISR	83.24
Total			1720.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 9644.38
Descuento: 1720.48
Total: 7923.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
869f4ff3-8d3c-4278-b65a-a475abb12c13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO ANGEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f7e231e-3f54-477b-975d-698806fc55c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA OLIVERAS ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944927	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6025.41
Descuento: 464.75
Total: 5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
714b9fdd-b510-44a0-8919-19a65524090e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7549.37	\$ 7549.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.43
Total			6484.29	782.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	441.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1077.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7549.37
Descuento: 1077.43
Total: 6471.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

35577956-c56b-40cd-ae66-c4f2d6d6f2f3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARAZA ORTEGA SANTA RINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 453603 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6163.1	\$ 6163.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2739.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	468.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69
Total			404.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6163.1
Descuento: 404.04
Total: 5759.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c36d296a-cb69-435d-a6f2-a66109e6de57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS PEREZ ADITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	3872.68
	Descuento:	63.4
	Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d16d8fe-12d0-4909-a306-699a2153a583	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA PEREZ CARLOS ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			541.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			726.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5504.42
	Descuento:	726.03
	Total:	4778.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3251643-e4c2-464a-9a32-e458b73e55ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6285.63	\$ 6285.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	80.96
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	975.0	0.0
Total			5497.27	788.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	041	ISR	484.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.54
Total			879.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	6285.63
Descuento:	879.03
Total:	5406.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40819c95-47d5-4bd8-b627-7162094ee30b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6362.96
	Descuento:	517.41
	Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7b933fa-8152-4aeb-843d-499e0e62854b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5368.3	\$ 5368.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.87
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	829.0	0.0
Total			4641.03	727.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
002	041	ISR	117.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.97
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			437.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5368.3
Descuento:	437.23
Total:	4931.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e7f658d5-42f0-4f57-8fce-28a740cc24da

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAZARES QUINTANA ROSA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 314843 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COSP8172 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14302.8	\$ 14302.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4668.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			12395.67	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.02
Total			2571.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 14302.8

Descuento: 2571.68

Total: 11731.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb91fd00-682a-431c-a196-939f006a8855	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	102.39
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15548dc5-f5db-4c4d-a417-e1ee311a9b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5418.05	\$ 5418.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4692.73	725.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	251.22
002	041	ISR	110.48
Total			397.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5418.05
Descuento:	397.64
Total:	5020.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a42c8b85-654e-4665-93a1-5cdc145f65e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9357.31	\$ 9357.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	401.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1182.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	204.31
Total			8359.95	911.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1241.47
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.76
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1963.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9357.31
Descuento: 1963.37
Total: 7393.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c4f26018-bafe-4aa4-b1d1-6a94ddfb0f99

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAMACHO RIVERA CLARA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 798878 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P63W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 01/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8838.19	\$ 8838.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1619.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7891.77	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
			284.94
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34
002	041	ISR	679.49
			143.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8838.19
Descuento: 1847.12
Total: 6991.07

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4f26018-bafe-4aa4-b1d1-6a94ddfb0f99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8838.19	\$ 8838.19
				52.47
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
				126.67
Total				1847.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	8838.19
Descuento:	1847.12
Total:	6991.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68f6e8c6-5417-4287-91f1-60df442ee43e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON RUIZ DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9141ec70-6c1c-49f0-9c77-23112d32fc09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11427.4	\$ 11427.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	945.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	220.2
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10297.95	927.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85
002	041	ISR	1535.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	11427.4
Descuento:	2381.39
Total:	9046.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9141ec70-6c1c-49f0-9c77-23112d32fc09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11427.4	\$ 11427.4
Total				2381.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85			

Importe con letra: NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	11427.4
	Descuento:	2381.39
	Total:	9046.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98e378fd-006a-4126-aad3-eea18b35c789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS REYES JOSE ELENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a643807-165b-4981-92af-088be6fc2df3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10264.54	\$ 10264.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1681.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2387.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.46
Total			8958.62	795.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	842.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	10264.54
	Descuento:	1749.06
	Total:	8515.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2a643807-165b-4981-92af-088be6fc2df3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10264.54	\$ 10264.54
				31.67
Total				1749.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	10264.54
Descuento:	1749.06
Total:	8515.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da2bc50e-d362-45cb-8301-620dcbdb2e0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10006.35	\$ 10006.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	32.61
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	904.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4250.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8346.41	740.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93
002	041	ISR	147.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
Total			1094.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	10006.35
Descuento:	1094.53
Total:	8911.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f50df0ac-fd12-4c35-b8fd-092ff1557509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5368.3	\$ 5368.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.87
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	829.0	0.0
Total			4641.03	727.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	117.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.97
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			437.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5368.3
Descuento: 437.23
Total: 4931.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73c97826-c67b-40a5-8848-6cd0a773e95d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5231.87	\$ 5231.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	826.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4507.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	101.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
			22.48
Total			649.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5231.87
Descuento:	649.09
Total:	4582.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

57816812-c1b7-4577-9794-16cc67101ff8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 232508 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P436W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSGX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6979.04	\$ 6979.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1321.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
Total			5976.37	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96
002	041	ISR	393.31
Total			914.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96			

Importe con letra:

SEIS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 6979.04

Descuento: 914.21

Total: 6064.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccdb3c9b-f69e-4cc5-a261-e09bd63105e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5507.3	\$ 5507.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.87
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	968.0	0.0
Total			4780.03	727.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	120.59
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			444.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y DOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 5507.3
Descuento: 444.59
Total: 5062.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4ce09b6-f22c-46e6-a1a4-44722c6de8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5550.94	\$ 5550.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.2
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1042.0	0.0
Total			4824.34	726.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
002	041	ISR	119.03
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			436.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CATORCE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5550.94
Descuento: 436.12
Total: 5114.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfe10853-6f36-4550-a794-9e48b0e0cf92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIOS QUIRINO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	30/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 37638.87	\$ 37638.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13690.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5325.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	645.85
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1881.25
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	5325.8
001	15400031	GRATIFICACION	1997.18	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	665.73	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4660.08	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	665.73
Total			27670.24	9968.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.18
002	041	ISR	710.44
002	041	ISR	645.85
Total			1398.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	37638.87
Descuento:	1398.47
Total:	36240.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d41a7280-6edc-44cf-b663-c2d9bd02d610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10484.34	\$ 10484.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	979.29	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3750.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
Total			8925.38	734.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
			127.12
			29.38
			125.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.93
002	041	ISR	141.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 10484.34
Descuento: 1633.59
Total: 8850.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d41a7280-6edc-44cf-b663-c2d9bd02d610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10484.34	\$ 10484.34
Total				1633.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 75/100 M.N.	Subtotal:	10484.34
	Descuento:	1633.59
	Total:	8850.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5879a14f-81fc-4734-8cf3-b77c8482ac24

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 884346 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/12/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5193.32	\$ 5193.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	846.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	15.68
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4470.24	723.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.22
Total			389.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5193.32
Descuento: 389.9
Total: 4803.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85546a43-69a9-4361-8c1a-a28550f4d338

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 527536 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P88W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5383.71	\$ 5383.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
Total			4656.53	727.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.03
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	116.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			437.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5383.71
Descuento: 437.11
Total: 4946.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8c96158-7d79-4174-b586-a7c2e718c2e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10679.97	\$ 10679.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1630.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
Total			9339.68	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.01
002	041	ISR	543.58
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 10679.97
Descuento: 1546.54
Total: 9133.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8c96158-7d79-4174-b586-a7c2e718c2e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10679.97	\$ 10679.97
Total				1546.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	10679.97
	Descuento:	1546.54
	Total:	9133.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe2e0650-fbdf-4d07-9d10-f5e294ec6aa6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS SANCHEZ GEOVANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077277	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5426.53	\$ 5426.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2362.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4124.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			337.44
			337.44
			168.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99
Total			1217.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5426.53
Descuento: 1217.81
Total: 4208.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4073ec22-062a-47c7-aef1-5d3ac54ad9ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P137W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	26/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8753.18	\$ 8753.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3847.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	810.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	3.98
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7236.51	711.38

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	805.29
002	041	ISR	16.62
Total			844.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	805.29			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 8753.18
Descuento: 844.02
Total: 7909.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c641832-acc8-4808-bffb-3a818df39e51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16405.04	\$ 16405.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5279.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1376.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			14355.45	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.3
002	041	ISR	1119.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 16405.04
Descuento: 2933.06
Total: 13471.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c641832-acc8-4808-bffb-3a818df39e51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16405.04	\$ 16405.04

Total **2933.06**

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 16405.04
Descuento: 2933.06
Total: 13471.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a94469b-25a3-4792-953f-8ed3e492f20b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11361.3	\$ 11361.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			9979.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2081.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 7/100 M.N.

Subtotal: 11361.3
Descuento: 2081.23
Total: 9280.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3bf0a83-e8a7-4d93-bdb4-5bf18d960507	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5488.43	\$ 5488.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
Total			4758.99	729.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	129.55
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			863.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
			24.29
Total			1322.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 5488.43
Descuento: 1322.73
Total: 4165.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79bb162f-3d14-483d-b823-8bb7b425d3cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAJERO URBINA ROSA CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
			371.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			836.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	6025.41
Descuento:	836.24
Total:	5189.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abc3a1ce-7456-4b84-b1ac-9b50925dbef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPMAX901	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.12	\$ 5567.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	24.3
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	960.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4835.42	731.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.82
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.85
002	041	ISR	122.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			510.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5567.12
Descuento:	510.75
Total:	5056.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5291a5eb-9eb2-4b3b-aaaa-3ebe41237b33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcbfee86-902d-4b14-a918-aa4fc0f1b16a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARRILLO VALDIVIA DESIREE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			772.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7816.0
Descuento: 772.35
Total: 7043.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77b83215-9934-42c3-9732-5b923daf6227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CACHO VEGA LILIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10169.45	\$ 10169.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
Total			1195.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10169.45
Descuento: 1195.73
Total: 8973.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1c98e67-2452-43e1-850f-2e85ded6bf7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANALES VALDES MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	573242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6728.23	\$ 6728.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	843.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.66
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5919.17	809.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
002	041	ISR	494.97
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			987.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 77/100 M.N.

Subtotal: 6728.23
Descuento: 987.46
Total: 5740.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dfbb9988-5be0-4c4e-a7c3-22f95dc14b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10674.83	\$ 10674.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			8839.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33
Total			1158.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10674.83
Descuento: 1158.11
Total: 9516.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d60f7a6-ee61-4cd4-a3e2-543c8b9606dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22413.06	\$ 22413.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11183.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			18910.01	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2602.94
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.76
Total			4228.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2602.94			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 22413.06
Descuento: 4228.34
Total: 18184.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6e393bc-d85d-4105-b3ce-34dceaa64c14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7673.19	\$ 7673.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1124.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
Total			6759.32	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23
002	041	ISR	507.05
Total			1033.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7673.19
Descuento: 1033.88
Total: 6639.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
689c99a3-f58d-4313-9ef4-1f4a1b8c35f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARBALLO DANNA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3366.62	\$ 3366.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	915.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2425.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			448.35
			224.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.21
Total			673.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 3366.62
Descuento: 673.73
Total: 2692.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec0bdb0f-1f8c-43f5-bc92-2fd3b5f02afa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10806.44	\$ 10806.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2130.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.53
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			9469.44	881.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07
002	041	ISR	874.82
			53.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10806.44
Descuento:	1951.32
Total:	8855.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ec0bdb0f-1f8c-43f5-bc92-2fd3b5f02afa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10806.44	\$ 10806.44
Total				1951.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	10806.44
	Descuento:	1951.32
	Total:	8855.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1258f23-410c-4c05-9e83-8b1b81886641	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19290.69	\$ 19290.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15489.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			2927.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 19290.69
Descuento: 2927.0
Total: 16363.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

96e2ec2b-5e9e-4fd4-96a3-9220407b4338

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERDAN DURAN ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 626907 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10277.18	\$ 10277.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1072.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.83
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			9063.68	829.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27
002	041	ISR	749.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1589.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 10277.18

Descuento: 1589.8

Total: 8687.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bde6127-a0d4-47bc-8511-cc161fcfbfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES FERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	519230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5567ac31-c6c0-42e3-8da6-52a65f5289c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CESSA FIGUEROA NAU	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	CODI6141	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17515.21	\$ 17515.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11403.82	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14051.61	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2526.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.08
Total			2582.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2526.06			

Importe con letra:
CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 17515.21
Descuento: 2582.14
Total: 14933.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f89b4e02-fec8-4a1c-9a1d-4aa29fda0b44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON GONZALEZ RODOLFO ISAIAS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	3704.44
	Descuento:	39.95
	Total:	3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8a02dfe-246b-4b78-b88a-95828056378b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4794f555-7680-48f1-9078-a8d7cf30fd86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5286.06	\$ 5286.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.13
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	846.0	0.0
Total			4550.53	735.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			849.81
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
Total			1336.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 5286.06
Descuento: 1336.76
Total: 3949.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05fb569c-4fe7-413d-853f-30b66192c275	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	102.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
Total			528.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5252.87
CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 54/100 M.N.	Descuento:	528.33
	Total:	4724.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3da0ff5a-30d6-4604-9216-bfb137c42fe5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W	211110080010504152CCM281Y	COJF7308	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15139.39	\$ 15139.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5668.6	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			13021.02	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.16
002	041	ISR	878.02
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12			

Importe con letra: DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	15139.39
	Descuento:	2781.27
	Total:	12358.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3da0ff5a-30d6-4604-9216-bfb137c42fe5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W	211110080010504152CCM281Y	COJF7308	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15139.39	\$ 15139.39
Total				2781.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	15139.39
Descuento:	2781.27
Total:	12358.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4df73184-a999-4164-bd85-a581868efae8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.7	\$ 8469.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2592.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
Total			7127.92	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	041	ISR	221.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1211.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8469.7
Descuento: 1211.0
Total: 7258.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b7dea33-9d41-4ef4-b512-d334c5781070	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA LADRON DE GUEVARA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 1280.3
Total: 9359.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcc0e4f8-1175-4460-b8ad-1bb7e8577c93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010301152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11342.37	\$ 11342.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.77
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1149.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			9672.91	746.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	230.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 11342.37
Descuento: 1558.09
Total: 9784.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcc0e4f8-1175-4460-b8ad-1bb7e8577c93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010301152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11342.37	\$ 11342.37
Total				1558.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	11342.37
Descuento:	1558.09
Total:	9784.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c15b2501-e1d3-4686-ad45-2e6aa9292024	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8551.42	\$ 8551.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3411.39	0.0
Total			7092.92	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.2
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16
002	041	ISR	83.24
Total			1134.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	8551.42
Descuento:	1134.74
Total:	7416.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

904c8e51-ba50-41fe-8ede-f8027c75e244

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 844575 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P34W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto COEJ4079 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 20/11/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22908.88	\$ 22908.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			19148.64	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	716.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2887.06
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			4515.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2887.06			

Importe con letra: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 22908.88
Descuento: 4515.89
Total: 18392.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
124d63e3-41ef-47f7-bd51-82eab8c4526e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CELIS OCHOA OLGA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7954.97	\$ 7954.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			7026.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	727.47
Total			1411.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 7954.97
Descuento: 1411.68
Total: 6543.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8ec005fb-acbd-41c5-9a85-99c8d81f5c05

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 326478 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6624.27	\$ 6624.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1811.95	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5493.48	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
Total			777.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6624.27
Descuento: 777.0
Total: 5847.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
226ebb86-a241-409a-a627-b5b4d291986e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON PEREDO CARLOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21522.18	\$ 21522.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11350.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			18081.95	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.52
002	041	ISR	716.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2567.05
Total			3919.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2567.05			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 21522.18
Descuento: 3919.75
Total: 17602.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f8e0a4c-d1d4-4ff8-b003-e8562c705395	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
befd6316-aa2a-448d-8536-b59fa16f8537	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO SALAZAR JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d1a4599-a02f-49c5-bc45-c236b933cc15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5980.98	\$ 5980.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.4
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5172.18	808.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	445.91
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			919.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5980.98
Descuento: 919.97
Total: 5061.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b40c02e-371b-483a-8f63-474092ca43b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8109	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17962.65	\$ 17962.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8463.63	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.03
Total			15195.58	882.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	790.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.9
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1884.64
Total			3297.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1884.64			

Importe con letra: CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	17962.65
	Descuento:	3297.76
	Total:	14664.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
765d98d3-cfae-4469-b04a-b08d4f53e867	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.06
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5370.87
Descuento: 410.15
Total: 4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
718595c9-f494-472d-afbc-755c065c806b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13634.18	\$ 13634.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4125.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			11852.79	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	881.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.46
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2499.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	881.28			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	13634.18
Descuento:	2499.61
Total:	11134.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eda583ed-5397-494d-8683-ace131e64ea4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7463.05	\$ 7463.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	827.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
Total			4552.73	2910.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.59
Total			416.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N.

Subtotal:	7463.05
Descuento:	416.62
Total:	7046.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe409453-4f62-48bb-98de-3935f1774ed2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14124.71	\$ 14124.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4881.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.89
Total			12193.32	881.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.29
002	041	ISR	868.41
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2496.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.1			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	14124.71
Descuento:	2496.15
Total:	11628.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e74e5457-241c-4891-89e5-6d551d19c560	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	105.06
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5370.87
Descuento:	410.15
Total:	4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d5bdffee-3a4e-49be-b1f9-4d10c341df97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9013.12	\$ 9013.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5192.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7111.19	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.32
Total			987.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39			

Importe con letra:
OCHO MIL VEINTICINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9013.12
Descuento: 987.71
Total: 8025.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25d8e350-95de-41b2-bd52-9d743d133200	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHRISTFIELD LUGO YARID MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11665.82	\$ 11665.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6905.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9297.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1431.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.64
Total			1464.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1431.28			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 11665.82
Descuento: 1464.92
Total: 10200.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba728f21-c045-4b10-9638-aa546056530b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6911.12	\$ 6911.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.34
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1060.0	0.0
Total			6108.38	802.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	518.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.1
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			975.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	6911.12
	Descuento:	975.59
	Total:	5935.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0d5acb8-243c-459a-ae7f-e51b9df172e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3704.44
Descuento:	39.95
Total:	3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0344d82f-d350-431b-82ca-9378b6b7ab51

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CHORES ARELLANO MARÍA ESTHER | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	882423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10924.31	\$ 10924.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6767.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8686.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.75
Total			1331.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 10924.31
Descuento: 1331.52
Total: 9592.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e0883a8-7791-463f-b35e-4ba2410dbd68

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | COLLI ALFONSO LIZZETH | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	421042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	225.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			1970.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13207.32

Descuento: 1970.4

Total: 11236.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eab35efe-dc88-4231-8a91-30507d6982de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb34522b-65b8-4b46-a467-3b8ee56b2b9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10654.89	\$ 10654.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6545.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8464.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1253.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.71
Total			1283.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1253.35			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 10654.89
Descuento: 1283.06
Total: 9371.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b7fb7d4-4480-4e18-8f5c-b83fa21ba1f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7722.89	\$ 7722.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	772.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1125.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6796.87	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	498.86
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.38
Total			1042.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	7722.89
Descuento:	1042.22
Total:	6680.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4461dd69-f009-4622-bbd3-f60e7271956d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3809.5	\$ 3809.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3102.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 3809.5

Descuento: 39.95

Total: 3769.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
074cb645-05a5-412d-bef1-138550a5b66d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBOS CASTAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	833173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COJFH7025	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13260.12	\$ 13260.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6770.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1758.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10920.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			4691.89
002	041	ISR	87.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47
Total			6222.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47			

Importe con letra: SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	13260.12
	Descuento:	6222.29
	Total:	7037.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3613a9d2-d868-47a6-9c31-a4999cac1fd7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 47856 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P406W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8600.88	\$ 8600.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1925.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7411.27	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	231.52
002	041	ISR	21.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	524.65
001	061	CUOTA DEL IPE	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53			

Importe con letra:

SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8600.88
Descuento: 1563.62
Total: 7037.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3613a9d2-d868-47a6-9c31-a4999cac1fd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8600.88	\$ 8600.88
Total				1563.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53			

Importe con letra: SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	8600.88
	Descuento:	1563.62
	Total:	7037.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca388593-5506-4ffa-bb1e-2da8fcb60b32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDADO DÍAZ EFRAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4742.79
Descuento:	187.05
Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df440d86-c269-4750-bf56-47007263e3d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1089W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10256.85	\$ 10256.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2947.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8823.51	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47
			41.87
			3434.54
002	041	ISR	590.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.1
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	10256.85
	Descuento:	5105.05
	Total:	5151.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df440d86-c269-4750-bf56-47007263e3d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1089W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10256.85	\$ 10256.85

Total

5105.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	10256.85
Descuento:	5105.05
Total:	5151.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31dc2ae6-072f-4f00-a94b-730f4fd24350	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DIAZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7392.67	\$ 7392.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2235.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.12
Total			6174.71	735.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	135.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44
			24.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
Total			961.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	7392.67
Descuento:	961.95
Total:	6430.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bd3892a2-0f46-4e19-85cd-ff0687123d3f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 874108 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P39W 211110080010504152CCM281Y OPADA901 03 16/10/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8631.51	\$ 8631.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2475.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.47
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
Total			7365.21	778.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
			536.19
			127.72
			33.97
			165.03
002	041	ISR	428.48
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			255.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:

SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 8631.51
Descuento: 2567.65
Total: 6063.86

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bd3892a2-0f46-4e19-85cd-ff0687123d3f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 874108 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8631.51	\$ 8631.51
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		487.43
Total				2567.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra: SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N. Subtotal: 8631.51 Descuento: 2567.65 Total: 6063.86

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Días Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27964d56-2b93-4025-86da-eb90e2170e0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4828.28	\$ 4828.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	267.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4051.97	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.8
002	041	ISR	92.57
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			460.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	4828.28
Descuento:	460.19
Total:	4368.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1982aa81-2cca-401c-8b20-05b99d9cf8cf

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 873976 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.0	\$ 10262.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1629.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
Total			8891.48	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			173.64
			29.07
002	041	ISR	300.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 10262.0
Descuento: 1504.85
Total: 8757.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1982aa81-2cca-401c-8b20-05b99d9cf8cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.0	\$ 10262.0
Total				1504.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	10262.0
	Descuento:	1504.85
	Total:	8757.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9572e0d3-0e6c-4c46-b4d6-44e3aa0ec21d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS GONZALEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754247	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5235.42	\$ 5235.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1065.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4190.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	53.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			169.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y CINCO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5235.42
Descuento:	169.82
Total:	5065.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3525d135-7652-4c85-894d-de7c2ad4e3c5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONDE GUERRERO ANA ABIGAIL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 502113 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P132W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	118.75
Total			138.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 3580.36

Descuento: 138.65

Total: 3441.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b4d99a3-3328-4256-b9a1-eb26719b2210	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8343.29	\$ 8343.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1083.0	0.0
Total			7485.42	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	769.28
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.89
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1365.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	8343.29
	Descuento:	1365.14
	Total:	6978.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79a279e8-a5b7-4917-8748-e42dd9a1e07b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6912.06	\$ 6912.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.96
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1002.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
Total			5906.28	729.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
			126.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	133.32
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42			

Importe con letra: SEIS MIL CINCO PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	6912.06
	Descuento:	907.0
	Total:	6005.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79a279e8-a5b7-4917-8748-e42dd9a1e07b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6912.06	\$ 6912.06
				33.33
Total				907.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6912.06
Descuento: 907.0
Total: 6005.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
947b4b55-9a02-4516-b949-477be38139dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONSTANTINO GARCIA PEDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ea06b43-cb82-46ca-abdd-e797933a6c2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10971.33	\$ 10971.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4299.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	94.36
Total			9302.92	801.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	420.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1759.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 10971.33
Descuento: 1759.95
Total: 9211.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5847f348-eaeb-443a-8644-6b8869e61891	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7658.67	\$ 7658.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	910.0	0.0
Total			6508.97	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	103.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.79
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1191.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7658.67
Descuento:	1191.1
Total:	6467.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c51a606-ff57-46ac-b998-8149f2343aa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6911.12	\$ 6911.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.34
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1060.0	0.0
Total			6108.38	802.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
002	041	ISR	518.5
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.1
Total			975.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	6911.12
	Descuento:	975.59
	Total:	5935.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eae6e27-e012-49c4-92b0-bc807f413ede

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 186400 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7103.67	\$ 7103.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1166.0	0.0
Total			6118.50	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.58
Total			785.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 62/100 M.N. Subtotal: 7103.67 Descuento: 785.05 Total: 6318.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c892aed1-1c76-4489-8b83-a9d2601336c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA HERNANDEZ VICTORIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7669.21	\$ 7669.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1349.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3123.39	0.0
Total			6233.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92
002	041	ISR	67.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.21
Total			583.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7669.21
Descuento: 583.58
Total: 7085.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbb7f354-37be-4b3a-a888-35d0e31f8c94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS JIMÉNEZ MANUEL IVÁN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			102.09
Total			102.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL VEINTICINCO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	3128.05
	Descuento:	102.09
	Total:	3025.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3eabaaf2-e503-48a8-bdbc-8e7449678b6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 50737.48	\$ 50737.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	139.9
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	43622.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1051.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			49890.18	847.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	178.69
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	961.74
Total			1618.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 61/100 M.N.

Subtotal: 50737.48
Descuento: 1618.87
Total: 49118.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
605fd44e-6025-4840-b251-9d2b9efa2701	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS LANDA EFRAIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5664.47	\$ 5664.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.08
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	961.0	0.0
Total			4886.99	777.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	500.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			830.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5664.47
Descuento:	830.37
Total:	4834.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51dafae2-b87d-4537-9abc-02893e026e27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9002.31	\$ 9002.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.07	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.77
Total			7542.48	746.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	182.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66
Total			1258.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	9002.31
	Descuento:	1258.53
	Total:	7743.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27945cd1-997c-451f-8d72-196d79a5ce72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORREA MARTINEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010301152CCG291E	COJF7151	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17642.58	\$ 17642.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9670.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
Total			14799.19	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2119.05
Total			2565.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2119.05			

Importe con letra: QUINCENIL SETENTA Y SIETE PESOS 39/100 M.N.	Subtotal:	17642.58
	Descuento:	2565.19
	Total:	15077.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20afe551-86e8-4fc7-b11b-dbec4577e88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX911	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8911.65	\$ 8911.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	234.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			7961.45	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.09
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1650.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	8911.65
	Descuento:	1650.05
	Total:	7261.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa3bbe00-e526-4295-9e5d-e64528a3af35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO MACIAS JAIRO FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8567.11	\$ 8567.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.42	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6743.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.59
Total			907.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.89			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8567.11
Descuento: 907.48
Total: 7659.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b78e442-25c7-4a8d-8d04-e9d6bd5fae16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEILLI MENDEZ MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
			1390.17
			834.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			2689.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N.

Subtotal: 6025.41
Descuento: 2689.02
Total: 3336.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cb40ff5-aff1-4475-9503-669fd7f95ae0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.77	\$ 5627.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1038.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4899.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.77
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.08
Total			487.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5627.77
Descuento:	487.12
Total:	5140.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a217851-5645-4552-b14a-8bd9e3dde746	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010504152CCM281Y	COJF7323	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15589.69	\$ 15589.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7322.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			13185.32	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	587.99
Total			2622.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.74			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 15589.69
Descuento: 2622.77
Total: 12966.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7b13fef-f0e6-457d-abc0-08a729d64d77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6781.36	\$ 6781.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP. COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P. CAPACIT. Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
Total			5984.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.57
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	498.8
Total			938.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6781.36
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 20/100 M.N.	Descuento:	938.16
	Total:	5843.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
de5c5dcf-ded7-4f5b-86d1-c2db89bd125c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA PADILLA HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

87391e87-0ae5-4ef0-8c5a-8c1f372e22bb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CORTEZ PEREZ RUBISEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P97W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5

Descuento: 41.0

Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
416ce732-64b8-4ede-acd1-c7d77d9f2690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29874.7	\$ 29874.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17718.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	183.23
Total			24454.45	890.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	862.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4529.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			6058.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4529.62			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 29874.7
Descuento: 6058.22
Total: 23816.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09efc88e-ddad-431b-8feb-75e6c1cbc4a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS RIVADENEYRA MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d05dd749-b773-435b-851b-327320d701a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO RAMOS JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6723.67	\$ 6723.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1056.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5927.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	487.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			894.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	6723.67
Descuento:	894.32
Total:	5829.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9f2299e-4f0b-4ba6-a780-5ed165c121c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8627.06	\$ 8627.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			7726.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	955.88
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
Total			1589.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8627.06
Descuento: 1589.36
Total: 7037.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a45400d-d0e8-44d2-8ee1-b1bf8d323190	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6131.4	\$ 6131.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	841.0	0.0
Total			5376.77	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
			602.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			142.47
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.05
002	041	ISR	262.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 6131.4
Descuento: 1405.36
Total: 4726.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a45400d-d0e8-44d2-8ee1-b1bf8d323190	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6131.4	\$ 6131.4
Total				1405.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	6131.4
	Descuento:	1405.36
	Total:	4726.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b267801f-4565-48ab-83ab-bcbba1e8e71c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6381.9	\$ 6381.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	91.73
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1047.0	0.0
Total			5582.77	799.13

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	613.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1008.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	6381.9
Descuento:	1008.22
Total:	5373.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4da1074b-ae77-46d2-922d-fc64b05edd00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5433.71	\$ 5433.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	899.0	0.0
Total			4706.53	727.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.16
Total			438.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	5433.71
Descuento:	438.57
Total:	4995.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68b177f1-7928-49d2-b9a9-ba4a2a78b42a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES RUBEN HIRAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b7a4dcb-ef34-4a87-a053-9bd6a585ca94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12163.6	\$ 12163.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4248.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	145.65
Total			10402.18	853.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	910.69
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	908.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.43
Total			2281.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	908.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 12163.6
Descuento: 2281.86
Total: 9881.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
554e9e88-21a8-41ff-9e54-4bbce1380cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6720.15	\$ 6720.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5922.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	495.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
Total			934.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	6720.15
	Descuento:	934.38
	Total:	5785.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
939ef8e4-09a3-4322-8661-c23f5377280d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Colorado Sanchez Luis Arturo	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P512W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5349.76	\$ 5349.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.62
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	964.0	0.0
Total			4615.74	734.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.82
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.3
Total			475.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5349.76
Descuento:	475.25
Total:	4874.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
930050b6-f124-4307-8f71-caa4f3385b91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6949.44	\$ 6949.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1331.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	891.0	0.0
Total			5904.03	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07
			22.48
002	041	ISR	103.38
Total			735.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 6949.44
Descuento: 735.53
Total: 6213.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bc4fbc4-50d4-46de-a33f-bf2e7939fc03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8450.25	\$ 8450.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2038.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1559.0	0.0
Total			7278.88	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			882.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8450.25
Descuento: 882.62
Total: 7567.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c57aa28-7ae1-47b5-b10d-603d7b57d1fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6003.87	\$ 6003.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1598.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5279.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.48
			22.48
002	041	ISR	119.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			426.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6003.87
Descuento: 426.99
Total: 5576.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58bfa1c9-3de4-4cb0-8aa6-4bc1c1e726d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10853.64	\$ 10853.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2158.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
Total			9510.44	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95
002	041	ISR	878.02
			53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1954.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 10853.64
Descuento: 1954.05
Total: 8899.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e1794b8-430e-449c-98f1-30093ddb30b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8161	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12552.07	\$ 12552.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3557.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			10909.94	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	878.02
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.2
Total			2259.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	12552.07
Descuento:	2259.58
Total:	10292.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df7e8ad1-bb0d-442f-afac-f0557d6c7a1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6874.95	\$ 6874.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
Total			6065.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
002	041	ISR	527.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1005.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	6874.95
Descuento:	1005.52
Total:	5869.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7965a718-9711-4bf7-b023-7ffc63ca8269	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010304152CCG291E	COJFH7062	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18773.2	\$ 18773.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7124.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1437.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			16288.47	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			180.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1133.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.36
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62			

Importe con letra:

QUINCEMIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	18773.2
Descuento:	3580.62
Total:	15192.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7965a718-9711-4bf7-b023-7ffc63ca8269	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010304152CCG291E	COJFH7062	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18773.2	\$ 18773.2

Total 3580.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62			

Importe con letra:

QUINCEMIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	18773.2
Descuento:	3580.62
Total:	15192.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02f002e2-1f04-4c21-9599-064fce97a557	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA DEL VALLE GERONIMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2017645-961d-49d8-a319-f0810fd055b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7972.4	\$ 7972.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	48.87
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	903.0	0.0
Total			6878.57	756.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
002	041	ISR	241.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1042.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.56			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 7972.4
Descuento: 1042.01
Total: 6930.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d07cad0-7b1f-4664-b815-1641160959d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ ALARCON HELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b5c4f4a8-349f-4645-a396-bdffe8e31668

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ BORJA JULIO JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 584682 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010304152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13157.9	\$ 13157.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6243.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1170.0	0.0
Total			11094.56	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.24
002	041	ISR	109.69
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1784.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 13157.9
Descuento: 1784.07
Total: 11373.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a7f7baa-9dd9-4491-9ed9-8973c868fd18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7334.95	\$ 7334.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	824.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1606.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.12
Total			6370.21	735.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	191.19
			24.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7334.95
Descuento: 763.86
Total: 6571.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a7f7baa-9dd9-4491-9ed9-8973c868fd18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7334.95	\$ 7334.95
Total				763.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	7334.95
Descuento:	763.86
Total:	6571.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4637237-cdbf-48e9-af31-56920a90596a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	01/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11436.9	\$ 11436.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4942.41	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	65.63
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
Total			9656.47	773.03

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4
002	041	ISR	401.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	32.62
			23.1
			3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	11436.9
Descuento:	2033.51
Total:	9403.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4637237-cdbf-48e9-af31-56920a90596a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	01/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11436.9	\$ 11436.9
Total				2033.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 39/100 M.N.	Subtotal:	11436.9
	Descuento:	2033.51
	Total:	9403.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3c5e805-1326-470f-a71c-9413950c79d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6515.48	\$ 6515.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2302.36	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5391.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62
Total			430.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 6515.48
Descuento: 430.13
Total: 6085.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d0aa60f-ee72-4ca4-aa05-741be2335d93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	21/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5465.44	\$ 5465.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.01
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	959.0	0.0
Total			4695.03	770.41

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	470.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			775.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	5465.44
	Descuento:	775.66
	Total:	4689.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ce3254e-b460-446f-a741-b3ad9a82ebcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			164.74
			205.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 3830.5
Descuento: 205.74
Total: 3624.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cca41b3d-2d38-4f1a-8d0e-d4be7f2afabf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6942.23	\$ 6942.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1057.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.66
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			6133.17	809.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	512.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1006.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6942.23
Descuento:	1006.22
Total:	5936.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b3611c9-f28a-4d5f-9f18-20f51c14ac92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CAMPOS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5616.88	\$ 5616.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	641.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4675.95	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	144.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
Total			693.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5616.88
Descuento: 693.02
Total: 4923.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34c6dc47-5442-4d24-bc19-1e2f43555f2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6002.07	\$ 6002.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	39.26
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	840.0	0.0
Total			5255.41	746.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	221.55
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			600.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	6002.07
	Descuento:	600.23
	Total:	5401.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe8225eb-9038-4f31-94c8-cd357e843409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10275.59	\$ 10275.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1629.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
Total			8902.68	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
			182.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.13
			284.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	300.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	10275.59
Descuento:	2660.17
Total:	7615.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe8225eb-9038-4f31-94c8-cd357e843409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10275.59	\$ 10275.59
				863.97
Total				2660.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	10275.59
Descuento:	2660.17
Total:	7615.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
179df459-1991-45b1-8253-13154a214ab7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5929.84	\$ 5929.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	178.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
Total			5104.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	410.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.18
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			875.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5929.84
Descuento: 875.06
Total: 5054.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
807b87dc-0499-41de-9d23-fb8d37601e2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5896.95	\$ 5896.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.26
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1039.0	0.0
Total			5114.29	782.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	531.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			878.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DIECIOCHO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5896.95
	Descuento:	878.55
	Total:	5018.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
176c12c9-9f4a-45d5-a92a-9f226f40f008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ FERNANDEZ LUIS CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2775.15	\$ 2775.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	224.63	0.0
Total			1734.17	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 2775.15
Descuento: 0.0
Total: 2775.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66430b09-4b80-4d1f-8f1c-2f0d10589c5e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ GARCIA FELIPA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884203 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPJUA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 3704.44
Descuento: 39.95
Total: 3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3eb3378a-8655-4a27-8409-73417823001b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7998.18	\$ 7998.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	614.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
Total			7016.42	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
002	041	ISR	657.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1376.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	7998.18
	Descuento:	1376.3
	Total:	6621.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2143e687-0520-40cb-aace-f4fc113d53ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5657.94	\$ 5657.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1044.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.55
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4928.99	728.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	131.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.14
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			461.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 5657.94
Descuento: 461.07
Total: 5196.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6b99b60-cc6e-48c3-ba5f-5ac706bf65c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5772.23	\$ 5772.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5033.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	183.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			533.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5772.23
	Descuento:	533.27
	Total:	5238.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e998d636-74e6-4e00-8da7-e6df4b154409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7173.27	\$ 7173.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.8	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5957.33	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			886.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N.	Subtotal:	7173.27
	Descuento:	886.82
	Total:	6286.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cb0ee459-af5f-4504-b7ea-288c4d39ba63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7732.79	\$ 7732.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1084.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
Total			6798.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.42
			27.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			150.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	494.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	7732.79
Descuento:	1253.47
Total:	6479.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb0ee459-af5f-4504-b7ea-288c4d39ba63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7732.79	\$ 7732.79
Total				1253.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	7732.79
	Descuento:	1253.47
	Total:	6479.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c74d2e56-87b8-4d5a-9810-5a35bc5bb353	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GOMEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7026.77	\$ 7026.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			5724.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	79.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.63
Total			460.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7026.77
Descuento:	460.74
Total:	6566.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f74a41d0-b609-443e-a822-fbfc6bfea51b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P188W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6909.41	\$ 6909.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	113.13
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1054.0	0.0
Total			6088.88	820.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
002	041	ISR	703.75
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1160.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	6909.41
	Descuento:	1160.77
	Total:	5748.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a2996de-d2a0-4e73-afa7-02d5cdcae4e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5

Descuento: 41.0

Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22b7555d-4002-4f22-8a0d-c47b4903f2ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4405.87	\$ 4405.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3681.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	83.24
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			384.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTIUNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	4405.87
Descuento:	384.47
Total:	4021.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
490d9a5d-4332-40ed-988b-c760150a8c6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8505.7	\$ 8505.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1273.75	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.34
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1141.0	0.0
Total			7477.42	808.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	517.11
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.54
Total			1199.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.54			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8505.7
Descuento:	1199.81
Total:	7305.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaae6454-64d8-4ff3-bf44-f8b449a4eba1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10961.5	\$ 10961.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.46	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	125.25
Total			9523.84	832.65

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.8
002	041	ISR	914.21
Total			1992.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	10961.5
Descuento:	1992.01
Total:	8969.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b709a2d-5c57-4029-8775-d0da22c0a4b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5717.77	\$ 5717.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1128.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4989.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	112.8
Total			489.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5717.77
Descuento:	489.51
Total:	5228.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3bff4674-4b33-41e2-9479-7b185caf08eb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1027359 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPJUA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.37
Total			123.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3725.44
Descuento: 123.37
Total: 3602.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
805e7bc2-2d34-4e53-a48c-ed59c2938eca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5432.94	\$ 5432.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	771.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			4475.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.83
002	041	ISR	86.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			604.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	5432.94
	Descuento:	604.06
	Total:	4828.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f2577f75-f983-42c5-8802-729f11776a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15155.2	\$ 15155.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1047.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			13280.95	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	1078.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	15155.2
Descuento:	2726.74
Total:	12428.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2577f75-f983-42c5-8802-729f11776a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15155.2	\$ 15155.2
Total				2726.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75			

Importe con letra: DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	15155.2
	Descuento:	2726.74
	Total:	12428.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a33eff34-21bd-41f2-9b39-7d47efa195ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7455.24	\$ 7455.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	527.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1118.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
Total			6571.99	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	503.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.3
Total			999.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	7455.24
	Descuento:	999.42
	Total:	6455.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ee89505-5d80-4745-bfb4-cf16b0583a96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P3W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	24/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.2	\$ 5360.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4633.53	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.34
Total			409.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5360.2
Descuento:	409.83
Total:	4950.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
61de32a4-36d5-4c33-8cbc-8fd292057a05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ REYES NELFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4001	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30556.7	\$ 30556.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21551.22	0.0
Total			24199.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5517.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.15			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 30556.7
Descuento: 5517.85
Total: 25038.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

06d321de-14a9-4629-9a8f-31df9aee98da

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUELLAR SORIANO BLANCA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7165.68	\$ 7165.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1060.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1268.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	109.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6348.34	817.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.17
			38.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			1065.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTOS PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	7165.68
	Descuento:	1065.01
	Total:	6100.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75be284c-134e-4206-a879-f51600485f0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6874.95	\$ 6874.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
Total			6065.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	527.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
Total			1005.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6874.95
Descuento: 1005.52
Total: 5869.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be821174-af10-4781-971c-f83a910f8ccb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANCHEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	1266.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
417a2104-f0d9-40a0-880c-5e2acb84fe61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	COJFH7123	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18890.23	\$ 18890.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11311.41	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	668.0	0.0
Total			15660.94	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	98.34
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2504.95
Total			2938.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2504.95			

Importe con letra:

QUINCEMIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	18890.23
Descuento:	2938.1
Total:	15952.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4951f7dd-5bd5-4212-b13c-a61c6d89b9be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ SOTO SERAPIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5938.22	\$ 5938.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1096.0	0.0
Total			5152.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35
002	041	ISR	108.02
Total			3470.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 5938.22
Descuento: 3470.45
Total: 2467.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a106135-0ae5-455d-ad73-3b6abaf2c772	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5648.64	\$ 5648.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	853.0	0.0
Total			4910.29	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.09
			25.52
002	041	ISR	178.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			524.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5648.64
	Descuento:	524.46
	Total:	5124.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
93602057-a588-413d-8d51-34a7ec2327a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COJF7329	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13306.48	\$ 13306.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1835.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5019.63	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.37
Total			11513.66	770.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.09
002	041	ISR	549.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	13306.48
Descuento:	1888.41
Total:	11418.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93602057-a588-413d-8d51-34a7ec2327a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COJF7329	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13306.48	\$ 13306.48
Total				1888.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05			

Importe con letra: ONCE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 7/100 M.N.	Subtotal:	13306.48
	Descuento:	1888.41
	Total:	11418.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aef0862c-1ab1-4b91-b8b5-7f647aa458c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13166.92	\$ 13166.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
Total			11275.44	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.56
002	041	ISR	657.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2306.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 13166.92
Descuento: 2306.13
Total: 10860.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4c7817c-d3c3-4e7a-bca9-f2e04d942a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6159.83	\$ 6159.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	842.0	0.0
Total			5404.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	265.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.17
Total			659.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	6159.83
	Descuento:	659.89
	Total:	5499.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5506255-1c3f-4059-99d7-f49baede4e76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6754.6	\$ 6754.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	81.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
Total			5750.75	789.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.46
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.69
002	041	ISR	397.44
Total			1015.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.69			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 6754.6
Descuento: 1015.96
Total: 5738.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c05950ff-bc26-4126-bb2d-9261ce330bd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA RODRIGUEZ BENJAMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			204.17
Total			204.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 3128.05
Descuento: 204.17
Total: 2923.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fac29b1-9534-422b-8ad8-b47a2d01271b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10255.18	\$ 10255.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1628.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			9060.94	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	680.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	10255.18
Descuento:	1499.04
Total:	8756.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fac29b1-9534-422b-8ad8-b47a2d01271b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10255.18	\$ 10255.18
Total				1499.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	10255.18
	Descuento:	1499.04
	Total:	8756.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbdb856d-fbd0-4837-96d0-9a6925cdf762	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5281.97	\$ 5281.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
Total			4557.03	724.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.6
002	041	ISR	106.68
Total			414.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	5281.97
	Descuento:	414.72
	Total:	4867.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30ba1498-8220-4df8-ad98-4346e2c00e1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9319.06	\$ 9319.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
Total			7904.53	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	393.31
			22.48
Total			1357.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9319.06
Descuento: 1357.65
Total: 7961.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d85f1c8b-72ef-4c3c-b12b-cdc31cd4d106

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECUIR ISIDRO OSCAR R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10022.69	\$ 10022.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3112.68	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.35
Total			8580.45	799.75

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	642.49
002	041	ISR	521.1
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.16
Total			1582.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	642.49			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10022.69

Descuento: 1582.12

Total: 8440.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
165213cc-fd30-44bc-bbc1-43b445f4d0fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6706.86	\$ 6706.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	127.91
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5871.55	835.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
002	041	ISR	564.07
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1101.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 6706.86
Descuento: 1101.61
Total: 5605.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10ef51fe-a373-4fb2-a4fb-1101e9b4ea1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10583.38	\$ 10583.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1612.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			9338.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.59
			63.33
002	041	ISR	955.88
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	10583.38
Descuento:	2014.11
Total:	8569.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10ef51fe-a373-4fb2-a4fb-1101e9b4ea1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10583.38	\$ 10583.38

Total 2014.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 10583.38
Descuento: 2014.11
Total: 8569.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
Sello Digital del SAT		

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9751e11d-9820-49b4-9de2-477a80e12371	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEGOLLADO LOPEZ XOCHITLCALLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
405c274f-9ae0-464a-a9f3-5ec57bb8d1aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9164.58	\$ 9164.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	986.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	977.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.83
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			8130.18	829.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17
002	041	ISR	739.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.99
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	9164.58
Descuento:	1431.81
Total:	7732.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
405c274f-9ae0-464a-a9f3-5ec57bb8d1aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9164.58	\$ 9164.58
Total				1431.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	9164.58
	Descuento:	1431.81
	Total:	7732.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
776dbebd-bba5-442b-bfd7-bcc132052452	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ORTIZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14903.45	\$ 14903.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5155.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			12881.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.32
			171.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			171.43
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	14903.45
Descuento:	3087.48
Total:	11815.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
776dbebd-bba5-442b-bfd7-bcc132052452	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ORTIZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14903.45	\$ 14903.45
Total				3087.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	14903.45
	Descuento:	3087.48
	Total:	11815.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
162e16b1- ea9c-4d20-8341-6b712588272d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.77	\$ 5627.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1038.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4899.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
002	041	ISR	110.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.08
Total			487.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5627.77
Descuento:	487.12
Total:	5140.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b2c1974d-853f-4a2c-b730-f7ee8a7c613d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DELGADO PEREZ FRANCISCA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 982293 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P63W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6692.56	\$ 6692.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5895.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	489.82
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			933.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6692.56
Descuento: 933.75
Total: 5758.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9b5940e-fbbd-4dd7-8439-de431395fc62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN DE LA ROSA IRMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5965.96	\$ 5965.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.57
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5220.99	744.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	193.67
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.44
			992.04
			30.38
Total			1596.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	5965.96
	Descuento:	1596.1
	Total:	4369.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a1115f8f-7ade-46fa-bab4-a7f8e3306f59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO UZCANGA MAURICIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898730	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6784.77	\$ 6784.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1357.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			5482.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	67.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.66
Total			447.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6784.77
Descuento:	447.67
Total:	6337.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d50a360-133e-4833-b1d1-5de54f513934	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10077.24	\$ 10077.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6069.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7988.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
Total			1179.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10077.24
Descuento: 1179.14
Total: 8898.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1499477d-2d01-42ce-a98a-cbdeb67b2cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7400.35	\$ 7400.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	607.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
Total			6133.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68
Total			576.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	7400.35
Descuento:	576.79
Total:	6823.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
628d3ae7-b7aa-4011-b6c3-48a4b0ebd2b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO ARROYO ALICIA RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
002	041	ISR	41.0
Total			205.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 3725.44
Descuento: 205.74
Total: 3519.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53ce4bc5-0dc2-4f72-a4a8-dfbc03a79fb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7011	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32545.98	\$ 32545.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19849.63	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			26558.58	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5114.96
002	041	ISR	710.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6488.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5114.96			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 32545.98
Descuento: 6488.18
Total: 26057.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

44c8867c-0219-4dbe-9190-af71a3a9d942

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ AYALA ROSALBA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 789745 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010504152CCM281Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12018.83	\$ 12018.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.6
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	800.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6122.66	0.0
Total			9965.99	728.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84
002	041	ISR	98.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
Total			1750.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 12018.83
Descuento: 1750.64
Total: 10268.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8045a0c-e377-4059-be97-22cb0b6600e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10456.24	\$ 10456.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.76
Total			8882.29	783.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79
			35.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	445.98
Total			1610.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10456.24
Descuento:	1610.78
Total:	8845.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51dbb602-2cde-426b-a020-14e33861cafo	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ORDAZ CASTRO JOYCE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	CODIH5034	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23363.24	\$ 23363.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16017.79	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			18665.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.85
Total			3837.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 23363.24
Descuento: 3837.97
Total: 19525.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d3d861c-17a5-4173-b7b2-b8ac33331209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ CONCEPCION	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5772.23	\$ 5772.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5033.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.59
002	041	ISR	183.69
Total			529.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5772.23
Descuento:	529.97
Total:	5242.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f32533b4-002a-44c6-9d35-361f4b9a62b4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIEGO CALLES YOLANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 76357 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P649W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 01/02/2004

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7622.13	\$ 7622.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.84	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	976.66	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	33.49
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1014.0	0.0
Total			6548.71	740.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.53
002	041	ISR	175.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.77
Total			915.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.53			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7622.13
Descuento: 915.18
Total: 6706.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3962cca6-ebd7-48bb-99ab-7cb41c98c382	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4795.64	\$ 4795.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4057.29	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	147.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
Total			464.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4795.64
Descuento:	464.49
Total:	4331.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9bfa850b-ddf3-4c10-942e-b3c2fde4cf3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50869f1b-0616-445b-a960-b19f75e60e2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9224.39	\$ 9224.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7944.27	749.51

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.94
002	041	ISR	247.43
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.61			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 9224.39
Descuento: 1187.15
Total: 8037.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50869f1b-0616-445b-a960-b19f75e60e2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9224.39	\$ 9224.39
Total				1187.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.61			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	9224.39
Descuento:	1187.15
Total:	8037.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

76ac4388-ebba-46c0-bc00-39e8d7bdf66b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ GONZALO MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 518171 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1319W 211110080010303152CCG291E COJF7149 03 01/04/1991

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14680.57	\$ 14680.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.03	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1835.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			13037.98	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1182.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.73
Total			2535.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 14680.57
Descuento: 2535.85
Total: 12144.72

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
775377d1-2ca1-434e-9755-729342eb6ea3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4405.87	\$ 4405.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3681.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
Total			361.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUARENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	4405.87
	Descuento:	361.99
	Total:	4043.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a464271-2fe7-4d98-959d-ab820e05316a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11005.42	\$ 11005.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5433.47	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9115.00	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	83.24
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1576.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	11005.42
Descuento:	1576.2
Total:	9429.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea0a7bc9-19a8-4aa9-85cd-b0ccd72a5d72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	COSP8306	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8488.82	\$ 8488.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.86	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.76
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			7261.15	783.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	445.98
Total			1247.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	8488.82
Descuento:	1247.34
Total:	7241.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0cf3c8a1-d7de-482a-9a96-6674dbb136e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6670.14	\$ 6670.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	94.36
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	865.0	0.0
Total			5868.38	801.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	493.01
Total			949.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	6670.14
	Descuento:	949.14
	Total:	5721.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dcfd2ff5-2885-43ce-a568-f6f4b2e2f691	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ NANCY MELYNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3c102dd-58f2-4047-beb0-44416dafeb05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11119.7	\$ 11119.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.22
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			9725.44	881.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	871.63
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.63
Total			2000.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	11119.7
Descuento:	2000.38
Total:	9119.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5228a91-1d79-4b48-8434-376c342f6512	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P140W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	06/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6824.48	\$ 6824.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	867.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.9
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6016.18	808.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	516.11
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.77
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			993.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 6824.48
Descuento: 993.54
Total: 5830.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0777bc24-95a6-47e3-a55c-271d66b88f3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5434.77	\$ 5434.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	845.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4706.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.4
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.31
Total			454.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5434.77
Descuento:	454.11
Total:	4980.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

07426017-ae59-4c66-9400-53e605467df6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 240145 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COJF7287 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14368.54	\$ 14368.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9320.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			11846.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57
Total			1858.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 14368.54
Descuento: 1858.83
Total: 12509.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e8d9f51-77f7-42a5-8908-ae348d1c6463	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11751.38	\$ 11751.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4202.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			10051.41	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	585.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	11751.38
Descuento:	1931.93
Total:	9819.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e8d9f51-77f7-42a5-8908-ae348d1c6463	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11751.38	\$ 11751.38
Total				1931.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	11751.38
Descuento:	1931.93
Total:	9819.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf6569b7-f332-4a6e-a26a-371a84164d8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ SOLANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5504.42
Descuento:	184.35
Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e41b2ed-07e9-496d-9157-d6362b5bd5bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010504152CCM281Y	COJF7022	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14712.37	\$ 14712.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.1
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6380.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			12507.36	828.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51
002	041	ISR	630.8
Total			2480.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 14712.37
Descuento: 2480.06
Total: 12232.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fbc81df-3336-4655-8d88-e6509947151c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6597.62	\$ 6597.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3358.64	0.0
Total			5120.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08
			605.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
Total			1159.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 6597.62
Descuento: 1159.75
Total: 5437.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc2612de-bc86-4c88-821b-930659efd7e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6477.95	\$ 6477.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	449.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1485.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.42
Total			5682.73	725.82

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.43
Total			510.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	6477.95
Descuento:	510.32
Total:	5967.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e04012e7-618c-481f-9311-4257962f5a82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5965.22	\$ 5965.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	208.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
Total			5134.51	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36
002	041	ISR	410.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			880.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5965.22
Descuento: 880.09
Total: 5085.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c1e207a-91d0-4291-bcdb-14e7b4010231	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5772.23	\$ 5772.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5033.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.69
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			529.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N.	Subtotal:	5772.23
	Descuento:	529.97
	Total:	5242.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
28d70794-4ada-4ce7-a341-81d5aa4a8901	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CONTRERAS DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	312235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P103W	211110080010200135CCO310Y	COJF7270	03	21/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14404.79	\$ 14404.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9142.2	0.0
Total			11533.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.19
Total			1977.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 14404.79
Descuento: 1977.98
Total: 12426.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44091f1f-6365-471a-bcdc-16ce3b29b3ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6814.91	\$ 6814.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	119.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1049.0	0.0
Total			5988.51	826.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.6
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	826.59
Total			1265.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	6814.91
Descuento:	1265.98
Total:	5548.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f8fb94c9-0a6a-4633-8ec8-3292af3504cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES XOCHITL GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9940.17	\$ 9940.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5956.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
Total			1154.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 9940.17
Descuento: 1154.49
Total: 8785.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca7be7f2-cd39-4195-b69c-cd646677adbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8740.57	\$ 8740.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1089.0	0.0
Total			7865.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	844.37
			220.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1698.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8740.57
	Descuento:	1698.36
	Total:	7042.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bca44984-8ff2-41cd-b54e-bd427624b545	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P579W	211110080010602152CCP300J	COJFH7091	03	09/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13404.44	\$ 13404.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5883.34	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
Total			11369.11	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25
002	041	ISR	524.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2157.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	13404.44
Descuento:	2157.93
Total:	11246.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

46095d41-92d8-4bec-92c6-039eda165df0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 42817 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13990.05	\$ 13990.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5795.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.1
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			11922.58	828.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			193.2
			44.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	630.8
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 13990.05
Descuento: 2737.98
Total: 11252.07

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46095d41-92d8-4bec-92c6-039eda165df0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13990.05	\$ 13990.05
				156.93
Total				2737.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	13990.05
Descuento:	2737.98
Total:	11252.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43740d4c-aad6-47af-b85d-58be12000785	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7731.68	\$ 7731.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	135.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	999.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6888.51	843.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	1056.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
Total			1508.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 7731.68
Descuento: 1508.83
Total: 6222.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
287f4bb6-b6d5-42c5-815f-ea6b188e4bc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14814.5	\$ 14814.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7024.91	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
Total			12510.68	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	524.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1503.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2431.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1503.74			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 14814.5
Descuento: 2431.81
Total: 12382.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dcf231d3-ec85-496e-b19f-60ea7fe92407	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JUAN RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2577.09	\$ 2577.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13.03	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1522.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	2577.09
Descuento:	0.0
Total:	2577.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e42080f3-bbf7-4d0d-bfa8-032030f4bd52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7766.03	\$ 7766.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	127.58
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1073.0	0.0
Total			6931.05	834.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.56
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	664.14
Total			1205.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	7766.03
	Descuento:	1205.91
	Total:	6560.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b517f88-bccf-49a6-b279-f25187ef3c20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11389.5	\$ 11389.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.48
Total			9580.59	778.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	501.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1837.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.03			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 11389.5
Descuento: 1837.26
Total: 9552.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4d0073c-1fe7-439c-a5ee-fdc7c54bb227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8709.56	\$ 8709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1012.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.31
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7826.85	882.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
002	041	ISR	831.36
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
			195.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			391.46
			49.51
Total			2088.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 8709.56
Descuento: 2088.55
Total: 6621.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
284cd4ac-3a3f-4cc2-a35a-b9af9b3e1929	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P203W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	22/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7467.48	\$ 7467.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	561.35	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1119.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
Total			6579.36	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	498.37
Total			1002.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	7467.48
Descuento:	1002.81
Total:	6464.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22729b95-42cb-4fdf-a4e4-f7ed8bcb66e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16593.76	\$ 16593.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9006.58	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13878.09	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1919.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.63
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	400.7
Total			2765.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1919.51			

Importe con letra:

TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	16593.76
Descuento:	2765.26
Total:	13828.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51ce6638-dfd9-4d56-88ea-8713fc799d10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9559.75	\$ 9559.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	68.44
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1624.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
Total			8214.94	775.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97
			22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.28
002	041	ISR	592.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97			

Importe con letra:

OCHO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N.

Subtotal:	9559.75
Descuento:	1492.54
Total:	8067.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51ce6638-dfd9-4d56-88ea-8713fc799d10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9559.75	\$ 9559.75
Total				1492.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97			

Importe con letra: OCHO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	9559.75
	Descuento:	1492.54
	Total:	8067.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3bf2d2d6-6acc-4397-853e-1eadb7a3be3d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10623.96	\$ 10623.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
Total			9126.01	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	610.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
002	041	ISR	590.65
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 10623.96
Descuento: 2367.84
Total: 8256.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bf2d2d6-6acc-4397-853e-1eadb7a3be3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10623.96	\$ 10623.96
Total				2367.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10623.96
Descuento:	2367.84
Total:	8256.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2ad1bde-2dfc-467e-a24f-545d4ad25a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	3322.06
Descuento:	0.96
Total:	3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32a3f870-d68f-4f9c-8f18-6aa7749fe1d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	COSP8231	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12148.06	\$ 12148.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6375.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			10056.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.19
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.18
Total			1759.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.19			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 12148.06
Descuento: 1759.27
Total: 10388.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20722358-6773-475a-9a3b-2425b77dac0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11743.83	\$ 11743.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3372.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			10148.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.05
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26
002	041	ISR	727.47
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			2093.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 11743.83
Descuento: 2093.27
Total: 9650.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9bd2f729-d252-45b7-b9a6-7ec47dc011f6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DORANTES SEQUELIS ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 960868 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPTRX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8977.57	\$ 8977.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3016.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.03
Total			7534.27	749.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	195.93
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.85
Total			1294.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 8977.57

Descuento: 1294.52

Total: 7683.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c3b18f8-a4fc-4709-bfad-51a24e218dca

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 495849 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P106W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8068.47	\$ 8068.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1430.94	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1530.0	0.0
Total			6995.23	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
002	041	ISR	199.58
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			890.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 8068.47

Descuento: 890.06

Total: 7178.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9daf2621-a3ca-4e42-a925-0eb7aad07f9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.64	\$ 5627.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	832.0	0.0
Total			4889.29	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	177.92
Total			523.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5627.64
Descuento:	523.62
Total:	5104.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
959e072a-fff8-4a8c-8898-39a7aaa1e4ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efeebb63-9dbf-4e02-b67b-548ed141e650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6536.01	\$ 6536.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1227.68	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	598.0	0.0
Total			5507.21	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	96.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.46
Total			688.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.46			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6536.01
Descuento:	688.16
Total:	5847.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

81abe5c0-0e97-4051-b75d-a2ec5aa00f3d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 872444 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P223W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto COJF7386 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12861.54	\$ 12861.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	66.72
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5503.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1741.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			10948.87	774.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.55
002	041	ISR	591.83
Total			2042.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.55			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 12861.54

Descuento: 2042.16

Total: 10819.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ac831c9-a9fa-44c7-ac13-e4818e7f9a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ZAVALETA ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W	211110080010403382CCO296Y	COJF7232	03	10/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27199.87	\$ 27199.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	186.8
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
Total			25494.15	894.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.18
002	041	ISR	1009.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52
			53.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	27199.87
Descuento:	2504.33
Total:	24695.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ac831c9-a9fa-44c7-ac13-e4818e7f9a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ZAVALETA ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W	211110080010403382CCO296Y	COJF7232	03	10/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27199.87	\$ 27199.87
001	042	CUOTA DEL IMSS		57.53
Total				2504.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52			

Importe con letra: VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	27199.87
	Descuento:	2504.33
	Total:	24695.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1208015e-5ced-4535-908a-43b297197224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DUPONT BENAVIDES ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2805.0	\$ 2805.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	805.0	0.0
Total			2805.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	40.25
Total			40.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	2805.0
Descuento:	40.25
Total:	2764.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab527cd5-c21a-46c8-a059-f1e22a1dfd67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN GALINDO CLAUDIA IVETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26daf7fe-c01c-475e-b184-46430cc91630	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN LILI FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18705.37	\$ 18705.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1346.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.53
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7972.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16065.36	880.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1257.51
002	041	ISR	850.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1759.08
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			4526.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1759.08			

Importe con letra:

CATORCE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	18705.37
Descuento:	4526.68
Total:	14178.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca505e01-42b4-4790-a84d-2bc8e24057b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010301152CCG291E	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23237.73	\$ 23237.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14490.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	62.97
Total			19121.53	770.37

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	389.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3345.83
Total			4086.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3345.83			

Importe con letra:

DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	23237.73
Descuento:	4086.11
Total:	19151.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ede7544d-8ac5-4afa-ad60-322e432027b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN PLATAS ORALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7955.76	\$ 7955.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3509.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6598.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76
Total			668.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	7955.76
Descuento:	668.96
Total:	7286.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbfe931a-335a-49a4-a32d-ebf8096135ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN RODRIGUEZ BERTHA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2344e44-d8cb-4243-8adb-4b15cea9883e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7413.4	\$ 7413.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	898.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	607.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2501.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6282.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23
002	041	ISR	44.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.17
Total			485.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	7413.4
	Descuento:	485.3
	Total:	6928.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8b071901-bb69-431b-9e06-516f10eaea2f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 366809 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7205.74	\$ 7205.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1216.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.43
Total			6201.14	782.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	441.97
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1015.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.77			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7205.74

Descuento: 1015.61

Total: 6190.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

127d9f06-6ddf-45fc-b672-7da0a76a4e5c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 849257 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P60W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10947.82	\$ 10947.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2705.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.58
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
Total			9513.05	856.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	764.82
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1896.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10947.82

Descuento: 1896.71

Total: 9051.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
440034c5-e4cc-4202-a1eb-ee606bffd6c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
002	041	ISR	102.39
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd91fbf0-98dd-4a79-ac18-880fe38512e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10323.76	\$ 10323.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1970.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1239.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.71
Total			9098.51	816.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	718.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.5
			41.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	10323.76
Descuento:	1590.06
Total:	8733.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd91fbf0-98dd-4a79-ac18-880fe38512e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10323.76	\$ 10323.76
Total				1590.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	10323.76
	Descuento:	1590.06
	Total:	8733.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
000b579e-870a-41da-95d1-1dfbe5f88b85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14056.92	\$ 14056.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	133.07
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5251.15	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1417.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1027.0	0.0
Total			12119.74	840.47

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	644.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.15
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1096.71
Total			2298.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1096.71			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	14056.92
Descuento:	2298.93
Total:	11757.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8e4582f-1f63-4cfc-8c56-085f2224428b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPINOSA BERNABE TERESITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5952.16	\$ 5952.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.27
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			5207.49	744.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			389.48
002	041	ISR	191.61
Total			991.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	5952.16
	Descuento:	991.42
	Total:	4960.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed3d0339-848f-49ba-b083-8a61d2f087b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5507.3	\$ 5507.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.87
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	968.0	0.0
Total			4780.03	727.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			566.88
002	041	ISR	120.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
Total			1008.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5507.3
Descuento: 1008.17
Total: 4499.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07af7044-323d-403f-88f1-4e62da96eb70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7148	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13839.95	\$ 13839.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6752.71	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			11651.72	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	405.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.1
Total			2234.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 13839.95
Descuento: 2234.99
Total: 11604.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
870106fd-5c2b-40d2-a385-5aac2265c1be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1558W	211110080010503152CCM280Y	COJF7099	03	01/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18019.95	\$ 18019.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7678.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			15405.02	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1714.82
002	041	ISR	955.88
			139.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3433.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1714.82			

Importe con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N.	Subtotal:	18019.95
	Descuento:	3433.13
	Total:	14586.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12f9f9c6-3b2f-4a80-96be-d422e498f024	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9228.7	\$ 9228.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2609.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1625.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			7938.65	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21
002	041	ISR	124.07
Total			986.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 9228.7
Descuento: 986.94
Total: 8241.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
147b38ba-8d2c-4a41-b923-63374a459d87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ELIAS MANSUR ANDREA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1083819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15674.63	\$ 15674.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9913.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12561.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2175.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.05
Total			2224.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2175.59			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 15674.63
Descuento: 2224.64
Total: 13449.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf80461e-5861-4d52-813f-2b05eb31262d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5606.9	\$ 5606.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	964.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	941.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.36
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4877.14	729.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
002	041	ISR	115.76
			28.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
Total			497.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	5606.9
Descuento:	497.09
Total:	5109.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
635c6b9b-c327-41d5-a11c-c2dd0f18b200	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5666.52	\$ 5666.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	950.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	23.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4935.26	731.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.89
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
Total			508.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5666.52
Descuento: 508.79
Total: 5157.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a5ac571-058f-4ffe-bf0d-d717e78fad62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7637.13	\$ 7637.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1081.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6720.62	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
002	041	ISR	500.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1036.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 7637.13
Descuento: 1036.87
Total: 6600.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
833c8294-4177-4a51-a340-3958eed518cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9328.55	\$ 9328.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3189.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	65.89
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
Total			7921.36	773.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			390.1
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	404.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra:	Subtotal:	9328.55
SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 2/100 M.N	Descuento:	1762.53
	Total:	7566.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
833c8294-4177-4a51-a340-3958eed518cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9328.55	\$ 9328.55
Total				1762.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	9328.55
Descuento:	1762.53
Total:	7566.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ee4ee0b-b7c9-448c-97d1-d9521fa7e80b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR TAPIA NAYELI DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756437	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7532.01	\$ 7532.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	917.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6051.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			404.82
002	041	ISR	45.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			1011.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 7532.01
Descuento: 1011.05
Total: 6520.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e136eb4a-e8bc-45d2-92d9-f73d607dde57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5826.8	\$ 5826.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	974.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	85.15
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5034.25	792.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	439.86
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.74
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
Total			849.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	5826.8
Descuento:	849.01
Total:	4977.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bb608a0-8d67-4277-85d2-a0d626f668b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5513.51	\$ 5513.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	941.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.97
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
Total			4783.14	730.37

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
Total			497.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINCE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 5513.51
Descuento: 497.6
Total: 5015.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc07c29c-235d-4541-ba14-dfa3b55d96a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14130.72	\$ 14130.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.31
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
Total			12318.85	882.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.5
002	041	ISR	846.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			2466.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16			

Importe con letra: ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	14130.72
	Descuento:	2466.72
	Total:	11664.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89807a68-fa07-4f5a-bb6b-46aedf95eea3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	COSP8221	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12247.91	\$ 12247.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7046.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10135.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2
Total			1441.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 12247.91
Descuento: 1441.1
Total: 10806.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb4a03a7-9f32-4f53-87b4-6d7bb260322b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL SALAZAR YSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3059.27	\$ 3059.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	541.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2050.63	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	3059.27
Descuento:	0.0
Total:	3059.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db09a26f-e9d6-40a4-8777-176091305a69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9627.1	\$ 9627.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1995.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	512.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.71
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8396.51	816.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.71
002	041	ISR	644.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	9627.1
Descuento:	1509.87
Total:	8117.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db09a26f-e9d6-40a4-8777-176091305a69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9627.1	\$ 9627.1
Total				1509.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	9627.1
	Descuento:	1509.87
	Total:	8117.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c9cae1d-e721-42cc-ae19-dce9028c01c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FABIAN GARCIA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1600.1	\$ 1600.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1480.42	0.0
Total			1480.42	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	1600.1
	Descuento:	0.0
	Total:	1600.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18f549e8-1c60-49b0-b0a3-d5c242669dd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P454W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5799.74	\$ 5799.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.55
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5060.79	738.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	187.73
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			534.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5799.74
CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N.	Descuento:	534.12
	Total:	5265.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41454e65-8b00-4d9b-ba25-79b52e642bcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9936.32	\$ 9936.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3414.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1117.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.37
Total			8453.46	729.77

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	138.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.69
Total			1240.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9936.32
Descuento:	1240.03
Total:	8696.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d4cddc58-4be7-45c0-b73e-718ecd6bdd98

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1039527 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P71W 211110080010302152CCG291E OPJUA909 03 01/03/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5

Descuento: 41.0

Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82492267-587a-4ad6-a6b6-f5cc39312291	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P199W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7668.0	\$ 7668.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	668.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	4.73
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1102.0	0.0
Total			6503.75	712.13

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.83
			20.06
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12
002	041	ISR	31.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			765.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 7668.0
Descuento: 765.83
Total: 6902.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c54e58e5-26e9-413f-9bfb-d6dd759eae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a90c8070-7740-498e-b6e7-46a2439c2ea9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6903.77	\$ 6903.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2631.64	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5720.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63
Total			682.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6903.77
Descuento:	682.92
Total:	6220.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99117190-f3f3-4ab9-a3ae-1f4244396a6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9033.71	\$ 9033.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1645.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	118.17
Total			8023.27	825.57

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1056.64
			63.33
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.31
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	9033.71
Descuento:	1710.02
Total:	7323.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99117190-f3f3-4ab9-a3ae-1f4244396a6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9033.71	\$ 9033.71
Total				1710.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	9033.71
Descuento:	1710.02
Total:	7323.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80e99d7d-bae9-49c5-9fc3-c5727c2f0937	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5408.63	\$ 5408.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.2
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	964.0	0.0
Total			4673.03	735.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.07
002	041	ISR	187.33
Total			492.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	5408.63
	Descuento:	492.54
	Total:	4916.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8a7b2de4-3065-463c-add3-6dee6d52c96e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 368812 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6218.57	\$ 6218.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	620.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1104.0	0.0
Total			5406.16	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			82.75
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07
			485.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			41.38
			242.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 6218.57
Descuento: 1640.97
Total: 4577.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a7b2de4-3065-463c-add3-6dee6d52c96e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6218.57	\$ 6218.57
				242.65
002	041	ISR		108.2
				41.38
Total				1640.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	6218.57
Descuento:	1640.97
Total:	4577.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37ab4cad-011f-4596-9aac-be5ea9258344	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CAMBAMBIA AXEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.84
			341.68
Total			512.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 512.52
Total: 2160.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa0cfc3-3b8b-4dc6-88c8-7422c3fb40e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10808.67	\$ 10808.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			8954.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1541.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.3			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	10808.67
Descuento:	1541.65
Total:	9267.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

52f264f5-3df4-49d7-a0a4-b8d049d71fef

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.39
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51644885-b596-4d99-b37a-885bc2383f3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5705.16	\$ 5705.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	27.77
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1044.0	0.0
Total			4969.99	735.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	170.42
Total			505.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N.

Subtotal: 5705.16
Descuento: 505.4
Total: 5199.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
776982a1-60f9-4a06-8dc3-bb612119a95f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11179.12	\$ 11179.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3914.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1649.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.2
Total			9621.04	777.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	780.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.76
			25.52
002	041	ISR	520.39
Total			1668.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	780.48			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 11179.12
Descuento: 1668.32
Total: 9510.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ecfb588-ca05-4f6d-86e3-762711a5d8d2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 327438 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9082.16	\$ 9082.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			8101.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			63.33
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
			286.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 9082.16
Descuento: 2147.42
Total: 6934.74

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ecfb588-ca05-4f6d-86e3-762711a5d8d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9082.16	\$ 9082.16
002	041	ISR		955.88
Total				2147.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 9082.16
Descuento: 2147.42
Total: 6934.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

952e2975-d262-413e-97a2-61ea33e38931

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 583195 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P127W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9394.34	\$ 9394.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			8007.29	783.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89
002	041	ISR	35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	445.98
Total			1419.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 9394.34

Descuento: 1419.75

Total: 7974.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
886b6c4f-d31b-4ff3-88f3-fc4ba11fc081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FERNANDEZ MATIAS MONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5445.87	\$ 5445.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1040.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4721.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	106.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5445.87
Descuento: 412.14
Total: 5033.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fff469d-e79e-444f-8441-d7b7801f41d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5383.71	\$ 5383.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.78
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
Total			4656.53	727.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
002	041	ISR	116.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.03
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			437.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5383.71
	Descuento:	437.11
	Total:	4946.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9da8a0ce-5710-4d8a-94df-4ace977d3bf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	COJF7096	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18798.94	\$ 18798.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8320.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			16033.60	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1865.54
002	041	ISR	952.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.2
Total			3500.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1865.54			

Importe con letra:

QUINCENIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	18798.94
Descuento:	3500.42
Total:	15298.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6c32c27b-1b6d-4595-a0c2-26d0ed27abc2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1055799 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P6W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7520.01	\$ 7520.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1881.22	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3300.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	627.07	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	275.94	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6229.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.17
Total			600.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.17			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 7520.01
Descuento: 600.72
Total: 6919.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a32de36-7480-4d8c-a11a-b3290972e3b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9692.37	\$ 9692.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5752.63	0.0
Total			7670.89	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.96
Total			1109.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 9692.37
Descuento: 1109.9
Total: 8582.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28472b6c-e073-4cb8-b589-77d7896d0983	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7066.21	\$ 7066.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1355.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			6167.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	291.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.4
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			831.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7066.21
Descuento:	831.73
Total:	6234.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
86f8b8a1-ff22-49e7-aecc-b87043a17cf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P246W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	24/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4100.53	\$ 4100.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	810.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	3.98
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3389.15	711.38

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	16.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			20.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4100.53
Descuento: 20.57
Total: 4079.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e6f0279-4883-43c4-9a30-7c16faee8a0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9548.51	\$ 9548.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	64.8
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3400.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
Total			8098.73	772.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58
002	041	ISR	399.94
			3257.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 9548.51
Descuento: 4661.59
Total: 4886.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e6f0279-4883-43c4-9a30-7c16faee8a0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9548.51	\$ 9548.51
Total				4661.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9548.51
Descuento:	4661.59
Total:	4886.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
815435cd-c4da-4890-aa8b-2c05fceb0b31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17032.98	\$ 17032.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6204.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	862.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
Total			14765.95	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1055.8
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.53			

Importe con letra:

TRECE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 13/100 M.N.

Subtotal:	17032.98
Descuento:	3103.85
Total:	13929.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
815435cd-c4da-4890-aa8b-2c05fceb0b31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17032.98	\$ 17032.98
Total				3103.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.53			

Importe con letra: TRECE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	17032.98
	Descuento:	3103.85
	Total:	13929.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
420be6e0-55c0-4007-8abc-9375f2d4e8d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17425.54	\$ 17425.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5971.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1912.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
Total			15235.92	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.24
002	041	ISR	1106.35
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37			

Importe con letra:

CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	17425.54
Descuento:	3044.93
Total:	14380.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
420be6e0-55c0-4007-8abc-9375f2d4e8d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17425.54	\$ 17425.54
Total				3044.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37			

Importe con letra: CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	17425.54
	Descuento:	3044.93
	Total:	14380.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf5571c3-e79c-4ce9-a476-9ab90139b579	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10975.38	\$ 10975.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1935.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			9661.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	955.88
Total			2021.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	10975.38
Descuento:	2021.31
Total:	8954.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11361397-cb1c-4792-a056-cd15335381a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8832.47	\$ 8832.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1091.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			7518.17	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	111.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			997.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 8832.47
Descuento: 997.15
Total: 7835.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b03ca77-2845-48be-8b1d-d28f89d17598	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILETE HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892027	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5504.42
Descuento:	184.35
Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8685d238-f0ff-433e-8486-ae3f75360099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8854.91	\$ 8854.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2760.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	67.8
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
Total			7536.03	775.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	410.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	8854.91
Descuento:	1293.35
Total:	7561.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8685d238-f0ff-433e-8486-ae3f75360099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8854.91	\$ 8854.91
Total				1293.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	8854.91
	Descuento:	1293.35
	Total:	7561.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c53d23e-85a2-429a-ad58-293df5bf8416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILOBELLO ROMERO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdab80bb-b672-4c1b-96fd-4f2eb980596e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FONSECA BAUTISTA LUIS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18213.27	\$ 18213.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14616.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	18213.27
Descuento:	2717.73
Total:	15495.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cf2097f-a25c-4736-9bda-14639c7183ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CASTRO JOAQUIN ROQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	20/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21339.82	\$ 21339.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13815.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17496.99	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3118.49
002	041	ISR	83.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			3545.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3118.49			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 21339.82
Descuento: 3545.69
Total: 17794.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
384c4b11-5b2b-45e0-b17b-1627f2b9d262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CORDERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9975.72	\$ 9975.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4585.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8266.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
Total			1368.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.85			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 9975.72
Descuento: 1368.49
Total: 8607.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88b979df-57b6-4800-9722-22a48f8ac8df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5206.19	\$ 5206.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.55
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	825.0	0.0
Total			4472.24	733.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			495.72
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
			651.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.24
002	041	ISR	176.5
Total			1616.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 5206.19
Descuento: 1616.51
Total: 3589.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66512819-dafb-4104-9971-a42fca89b7bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ JOSE CHRISTIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7651.23	\$ 7651.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4227.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5989.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
Total			742.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.69			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	7651.23
Descuento:	742.72
Total:	6908.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43a48619-1ff1-47b0-a91b-b33986ea69eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6808.5	\$ 6808.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.53
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	994.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			5868.91	745.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
			453.53
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			442.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	222.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CATORCE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 6808.5
Descuento: 1693.78
Total: 5114.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43a48619-1ff1-47b0-a91b-b33986ea69eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6808.5	\$ 6808.5
Total				1693.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CATORCE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	6808.5
	Descuento:	1693.78
	Total:	5114.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7304af5d-4b45-4a69-a96c-cbb20d4f8b25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9709.19	\$ 9709.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5766.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7684.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.03
Total			1112.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 9709.19
Descuento: 1112.93
Total: 8596.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5a2e9eb-7655-46f0-aabc-fd870594cb44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6402.39	\$ 6402.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.54	0.0
Total			5349.83	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	144.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
Total			807.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6402.39
Descuento:	807.84
Total:	5594.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3880aeb-1076-4fe5-a8b9-f9acd0166e3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	COJF7313	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13512.97	\$ 13512.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7498.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11180.39	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24
002	041	ISR	83.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.49
Total			2005.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 13512.97
Descuento: 2005.63
Total: 11507.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e2403a5-a687-4946-ac7a-1b1f30dfd4bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	102.39
Total			384.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5252.87
Descuento:	384.53
Total:	4868.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ce91bb4c-15f2-40ed-a53b-27130f09b691	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5781.47	\$ 5781.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	968.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	976.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.7
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5047.37	734.10

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
			29.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	138.0
Total			536.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5781.47
CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Descuento:	536.87
	Total:	5244.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b7fec9f-9ce4-491f-b640-2015e4006d5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10507.94	\$ 10507.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1538.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			9401.28	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	892.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.41
Total			1718.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10507.94
Descuento: 1718.78
Total: 8789.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0d615ef8-6910-4d9c-8dfa-752f6776e9ae

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES PEREZ ERNESTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5312.32	\$ 5312.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	15.68
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4589.24	723.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	100.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.7
Total			392.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5312.32
Descuento: 392.98
Total: 4919.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13fa5256-3d8f-4aa2-804a-fa9e1814bba9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9082.16	\$ 9082.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			8101.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
Total			1680.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	9082.16
Descuento:	1680.72
Total:	7401.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6012f522-4692-4ac7-aca9-63ad0b6302a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6509.67	\$ 6509.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	842.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5713.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	469.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			875.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	6509.67
Descuento:	875.87
Total:	5633.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bab27c3e-0d38-41cc-938e-0684428bddc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20852.26	\$ 20852.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.02
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12851.61	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			17199.02	745.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.56
002	041	ISR	177.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			3493.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 20852.26
Descuento: 3493.08
Total: 17359.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4fa536f6-e897-455d-a999-2d8b1e87f961

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES PEREZ JOEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 989806 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5517.9	\$ 5517.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	62.97
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			4731.53	770.37

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	389.29
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			710.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5517.9

Descuento: 710.85

Total: 4807.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2ae1f09-3191-4c96-a6aa-3f96fdcc1bd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8803.77	\$ 8803.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1039.0	0.0
Total			7685.01	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	486.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.66
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6
Total			1223.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	8803.77
Descuento:	1223.84
Total:	7579.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50d4cefd-a5c3-4d05-be16-f0a46a9969aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6530.67	\$ 6530.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	863.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5734.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	471.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			877.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6530.67
Descuento:	877.67
Total:	5653.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b8539fb7-458b-482b-bfb8-d5c28560644c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES TORRES YARENY GRISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3070.39	\$ 3070.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	552.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2062.51	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA PESOS 39/100 M.N.

Subtotal:	3070.39
Descuento:	0.0
Total:	3070.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
851bc7a0-86bb-43b7-935a-382f5e4a6ece	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6325.17	\$ 6325.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5198.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73
Total			432.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6325.17
	Descuento:	432.78
	Total:	5892.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd9aa837-a783-4226-ba1c-1497d9b57082	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7073.13	\$ 7073.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1434.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	894.0	0.0
Total			6009.98	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	103.45
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			753.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 7073.13
Descuento: 753.85
Total: 6319.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9126f5c7-1396-4fd4-9bff-05401b952cde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P236W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5521.16	\$ 5521.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	23.17
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	943.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4790.59	730.57

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.32
002	041	ISR	117.59
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.67
Total			499.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTIUNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5521.16
Descuento:	499.31
Total:	5021.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f6dc85c0-2a04-4212-96bc-542e45d6d475

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FURIATE SANCHEZ DANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 891939 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P142W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 23/10/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6530.67	\$ 6530.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	863.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5734.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.57
002	041	ISR	471.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			877.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6530.67
Descuento: 877.67
Total: 5653.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cccae88b-ca84-491c-a4ed-52b56467fb46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES SALAZAR DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			12.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	3512.65
Descuento:	12.96
Total:	3499.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97e56cbf-b933-40b6-b724-08b28ce98f68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	F.U.E.	R.F.C.
	FUENTES URRUTIA ENRIQUE JAVIER		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12727.77	\$ 12727.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1383.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10415.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77
002	041	ISR	69.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.92
Total			1481.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	12727.77
Descuento:	1481.84
Total:	11245.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8cbf665-9ce3-4332-b4de-aff0ba8b7fee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7609.17	\$ 7609.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	148.22
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6753.55	855.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	751.82
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.9
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			172.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1465.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7609.17
	Descuento:	1465.58
	Total:	6143.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4eb795d-0eba-41b4-8ab6-4ea9c9c1a8b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.39
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40030e0f-3749-458b-83e2-c91bd721ca09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11794.86	\$ 11794.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.28
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1763.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			10149.00	777.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.7
002	041	ISR	530.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			25.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	11794.86
Descuento:	1746.57
Total:	10048.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
40030e0f-3749-458b-83e2-c91bd721ca09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11794.86	\$ 11794.86
Total				1746.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	11794.86
Descuento:	1746.57
Total:	10048.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fcfa10c-8e51-4ae3-b986-c430fd6892f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7325.6	\$ 7325.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.46
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
Total			6131.58	734.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
002	041	ISR	144.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			956.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N.	Subtotal:	7325.6
	Descuento:	956.08
	Total:	6369.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7fb81a-7a3f-4465-8a09-4143895fdc7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPERIN APONTE LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13884.82	\$ 13884.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8721.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			11112.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.21
Total			1876.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78			

Importe con letra:
DOCE MIL SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 13884.82
Descuento: 1876.99
Total: 12007.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7367ae24-f6da-4a53-84bf-b01ae0b10010	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7902.94	\$ 7902.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.88
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2681.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6579.71	729.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
002	041	ISR	104.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1014.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 7902.94
Descuento: 1014.76
Total: 6888.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
939e950e-56bb-4eaa-931f-2c08d84978f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9160.09	\$ 9160.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2067.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			7916.20	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.84
			31.67
002	041	ISR	585.34
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9160.09
Descuento: 1506.94
Total: 7653.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
939e950e-56bb-4eaa-931f-2c08d84978f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9160.09	\$ 9160.09
Total				1506.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	9160.09
Descuento:	1506.94
Total:	7653.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
638c3da3-6bea-40d0-adf2-df287319d457	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5420.61	\$ 5420.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.56
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	850.0	0.0
Total			4692.65	727.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	121.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.17
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			443.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	5420.61
	Descuento:	443.98
	Total:	4976.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5c18c53e-4aa5-44dc-b0fa-893048f7ddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ IRMA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735582	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9296.1	\$ 9296.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7706.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
Total			1246.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.23			

Importe con letra:

OCHO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N.

Subtotal: 9296.1
Descuento: 1246.22
Total: 8049.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8492d30f-f29e-4da7-b664-aa7c9a5f0f44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5332.34	\$ 5332.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.1
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	828.0	0.0
Total			4605.84	726.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.05
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			429.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 8/100 M.N.	Subtotal:	5332.34
	Descuento:	429.26
	Total:	4903.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d3ce1ca8-95a7-4bcc-b3ad-40bc28d76e4e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879379 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P565W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9511.01	\$ 9511.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.83
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			8172.74	725.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			188.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			245.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.09
002	041	ISR	127.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 9511.01
Descuento: 1477.65
Total: 8033.36

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d3ce1ca8-95a7-4bcc-b3ad-40bc28d76e4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9511.01	\$ 9511.01
Total				1477.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04			

Importe con letra: OCHO MIL TREINTA Y TRES PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	9511.01
	Descuento:	1477.65
	Total:	8033.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85b949a5-af9b-47da-8eb4-ccfb3fa38917	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13468.19	\$ 13468.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1530.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	210.03
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2736.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			11966.28	917.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			114.32
002	041	ISR	1365.51
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 13468.19
Descuento: 2726.21
Total: 10741.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85b949a5-af9b-47da-8eb4-ccfb3fa38917	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13468.19	\$ 13468.19
Total				2726.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	13468.19
Descuento:	2726.21
Total:	10741.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eeee9a81-c280-4882-bab5-c7659b6daec1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALAN CASTILLO ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 455668 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P926W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9497.75	\$ 9497.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1625.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.7	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.23
Total			8366.69	778.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.26
			60.0
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	574.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N.

Subtotal: 9497.75
Descuento: 1331.69
Total: 8166.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eeeea9a81-c280-4882-bab5-c7659b6daec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9497.75	\$ 9497.75
Total				1331.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	9497.75
	Descuento:	1331.69
	Total:	8166.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff387689-08a1-4017-99ad-6748953a04a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9495.14	\$ 9495.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.47
Total			8335.92	778.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.97
002	041	ISR	557.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			395.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	9495.14
Descuento:	1884.73
Total:	7610.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff387689-08a1-4017-99ad-6748953a04a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9495.14	\$ 9495.14
001	061	CUOTA DEL IPE		293.62
Total				1884.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	9495.14
	Descuento:	1884.73
	Total:	7610.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5620720-814c-4a77-b563-efc45f136823	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P312W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6677.77	\$ 6677.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	982.0	0.0
Total			5881.01	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.16
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	487.02
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			925.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	6677.77
	Descuento:	925.97
	Total:	5751.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
00892ba1-e337-4d7e-9721-257b7c042d0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10229.09	\$ 10229.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3805.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8676.60	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	400.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33
Total			1609.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 20/100 M.N.	Subtotal:	10229.09
	Descuento:	1609.89
	Total:	8619.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f1362d3-0724-44f0-a8f4-67a39ea3067b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9774.26	\$ 9774.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1627.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.81
Total			8438.05	739.21

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	214.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1173.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	9774.26
Descuento:	1173.07
Total:	8601.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2e689d2a-8230-4214-9adb-754bc3bc8320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12750.72	\$ 12750.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3432.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	191.79
Total			11118.45	899.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08
002	041	ISR	946.31
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	12750.72
Descuento:	2341.7
Total:	10409.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e689d2a-8230-4214-9adb-754bc3bc8320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12750.72	\$ 12750.72
Total				2341.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	12750.72
Descuento:	2341.7
Total:	10409.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
306f0f44-4df6-41df-90f7-b69103c971ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.59	\$ 9655.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	112.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3461.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	948.0	0.0
Total			8090.61	820.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	697.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.1
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78
Total			1749.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	9655.59
	Descuento:	1749.56
	Total:	7906.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9764cde0-46b0-4bc8-b823-dadb70d34bc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8526.57	\$ 8526.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	875.0	0.0
Total			7651.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	821.4
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1454.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	8526.57
Descuento:	1454.53
Total:	7072.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b70af567-c6b1-436c-a2c0-10018e978604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4040.5	\$ 4040.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	807.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3333.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.5
002	041	ISR	40.35
			180.88
			90.44
Total			315.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4040.5
Descuento: 315.17
Total: 3725.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0bea3c4-fd60-4f69-8e0a-314688d1ce6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14604.31	\$ 14604.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	904.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	32.61
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8023.91	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
Total			12120.32	740.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.74
002	041	ISR	147.67
Total			1936.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 14604.31
Descuento: 1936.39
Total: 12667.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
512c305a-b785-4542-b079-4430808cb597	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORDOBA KARINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	5504.42
	Descuento:	184.35
	Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44f1e901-3ed7-432e-a256-9636a5ddfb90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31896.38	\$ 31896.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21914.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			25618.96	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	86.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5552.58
Total			6010.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5552.58			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	31896.38
Descuento:	6010.18
Total:	25886.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8989ff04-367d-4c80-b719-f85d25fc374c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6292.57	\$ 6292.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	629.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1105.0	0.0
Total			5460.25	725.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	113.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			534.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 6292.57
Descuento: 534.24
Total: 5758.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

13974b44-8a40-459b-be68-1359e7cdde15

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CAMPILLO MARCELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879441 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P25W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14577.46	\$ 14577.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	793.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6191.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			12469.77	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	600.49
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	44.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
			1307.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 14577.46
Descuento: 2349.32
Total: 12228.14

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13974b44-8a40-459b-be68-1359e7cdde15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CAMPILLO MARCELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14577.46	\$ 14577.46
Total				2349.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	14577.46
Descuento:	2349.32
Total:	12228.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a592307-5cc0-469a-bb92-22e39f7ad0c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5772.23	\$ 5772.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5033.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	183.69
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			533.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5772.23
Descuento: 533.27
Total: 5238.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f60b245f-5062-44ef-b77f-c1fbd869678e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	102.39
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
630f842e-e967-49d4-8015-9b26660fdb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7029	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15639.68	\$ 15639.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8893.62	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			12950.91	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	147.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42
Total			2456.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	15639.68
Descuento:	2456.88
Total:	13182.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
31a43f33-f852-4409-b63a-2e6326192dde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6564.9	\$ 6564.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.49
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	863.0	0.0
Total			5762.01	802.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	536.73
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			975.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N.

Subtotal:	6564.9
Descuento:	975.2
Total:	5589.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
800eaf08-3920-4790-990d-525f231ab80d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIEGO JAVIER ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	3920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10167.63	\$ 10167.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6144.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8062.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
Total			1195.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.59			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10167.63
Descuento: 1195.4
Total: 8972.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9df09419-88af-4a7c-b1ee-081e4c1a6f23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22448.35	\$ 22448.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	166.79
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			18798.78	874.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	724.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38
Total			4139.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38			

Importe con letra: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	22448.35
	Descuento:	4139.18
	Total:	18309.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e39337b6-2d6b-40bb-819f-39e9ded3c041	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
002	041	ISR	102.39
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
018e001b-72c6-4cd3-a0ca-09a0579c6f65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5
Descuento: 41.0
Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39f138f0-bd6c-4de6-9a7d-b18922e58837	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	27/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6359.12	\$ 6359.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1055.0	0.0
Total			5604.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.97
			29.07
			2859.47
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	274.41
Total			3528.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6359.12
Descuento: 3528.72
Total: 2830.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0298a86-13cb-43a0-a379-a3104562486c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P79W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29987.19	\$ 29987.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17846.05	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	166.36
Total			24596.00	873.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43
002	041	ISR	720.84
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43			

Importe con letra:

VEINTE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 29987.19
Descuento: 9071.73
Total: 20915.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0298a86-13cb-43a0-a379-a3104562486c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P79W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29987.19	\$ 29987.19
Total				9071.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43			

Importe con letra:

VEINTE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	29987.19
Descuento:	9071.73
Total:	20915.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76b12e67-4bd3-4ad1-992e-65e2778a40f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8744.83	\$ 8744.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	885.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			7787.42	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	748.93
			33.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.45
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8744.83
Descuento:	1855.6
Total:	6889.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76b12e67-4bd3-4ad1-992e-65e2778a40f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8744.83	\$ 8744.83
Total				1855.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8744.83
Descuento:	1855.6
Total:	6889.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1d6c63c-7c92-4b31-8a0b-590b6231fb8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIAN FUENTES CLAUDIO ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra: ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	12711.91
	Descuento:	1653.11
	Total:	11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8edebc73-2f09-4095-87b3-918569e0e53b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3704.44
Descuento:	39.95
Total:	3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9554d5d-101d-4a3b-8fd6-c982e1962181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12636.38	\$ 12636.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	250.49
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1165.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
Total			11179.85	957.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1788.76
			59.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.64
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2981.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.64			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	12636.38
Descuento:	2981.99
Total:	9654.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d011031e-aca1-4fd5-9f08-266176a716fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8689.32	\$ 8689.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
Total			7412.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.09
002	041	ISR	408.15
Total			1339.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.76			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	8689.32
Descuento:	1339.71
Total:	7349.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6e77abf-1af4-45fe-90e8-c9ddb46ef1b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9254.94	\$ 9254.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	91.94
Total			7944.77	799.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	516.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1442.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 9254.94
Descuento: 1442.93
Total: 7812.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8a507e4-a31e-430f-a224-8ebd74fc157d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9177.58	\$ 9177.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2085.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.91
Total			7930.01	815.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.91
002	041	ISR	584.45
Total			1474.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	9177.58
Descuento:	1474.91
Total:	7702.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1db1a2ec-bf8d-4461-bf8a-83b113e20d15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y GARCIA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4f37aeec-e080-4011-91d6-1dfa2d7ba672

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 138495 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10566.39	\$ 10566.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1598.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			9324.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
			1723.73
002	041	ISR	955.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	8.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 10566.39
Descuento: 3679.62
Total: 6886.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f37aeec-e080-4011-91d6-1dfa2d7ba672	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10566.39	\$ 10566.39
Total				3679.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N.	Subtotal:	10566.39
	Descuento:	3679.62
	Total:	6886.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43df9f98-dcad-406f-8a52-e44a6e9cd196	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14403.2	\$ 14403.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			12476.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14
002	041	ISR	56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	955.88
Total			2647.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	14403.2
Descuento:	2647.42
Total:	11755.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62a53272-7f0a-4830-bbd1-3e5089e711aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8281.46	\$ 8281.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	33.39
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	912.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2050.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	910.0	0.0
Total			7088.16	740.79

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51
002	041	ISR	184.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
Total			657.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	8281.46
Descuento:	657.18
Total:	7624.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac7edc5b-54cf-49bf-abbc-16b12e0950c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9221.76	\$ 9221.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.88	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1135.0	0.0
Total			7891.17	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	185.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			90.73
			25.52
			129.7
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 9221.76
Descuento: 1358.18
Total: 7863.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac7edc5b-54cf-49bf-abbc-16b12e0950c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9221.76	\$ 9221.76
Total				1358.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	9221.76
Descuento:	1358.18
Total:	7863.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9da0f3f7-d346-4a84-a437-a2fac2428c8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5210.34	\$ 5210.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	720.43	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	4.33
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1009.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4335.20	711.73

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
002	041	ISR	19.98
Total			191.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECIOCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5210.34
Descuento:	191.79
Total:	5018.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e8b8eb8-28f1-428a-a7e5-dba5835d2596	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8343.29	\$ 8343.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1083.0	0.0
Total			7485.42	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.89
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	769.28
Total			1365.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	8343.29
Descuento:	1365.14
Total:	6978.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
230965b4-fdb7-4826-ba87-a044fe11216f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.47	\$ 5686.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.28
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
Total			4908.79	777.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	455.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			800.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5686.47
Descuento:	800.86
Total:	4885.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ea6196ee-f850-4a28-875a-b2f8fe4955b8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA HERNANDEZ DANIEL ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 892009 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			711.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 87/100 M.N.

Subtotal: 5427.77

Descuento: 711.9

Total: 4715.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4253bcd2-4c68-41fa-9460-4e53ebf5dfbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7090.68	\$ 7090.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	985.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	109.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1268.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6273.34	817.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
			38.06
002	041	ISR	543.57
Total			1058.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	7090.68
Descuento:	1058.21
Total:	6032.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
939351c6-d774-4505-9fa6-1683feccc87e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12064.58	\$ 12064.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10559.45	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	955.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.36
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2217.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	12064.58
Descuento:	2217.25
Total:	9847.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
681558e0-014a-4b9a-b406-56af2291a3f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4800.23	\$ 4800.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4061.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	148.22
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			490.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 4800.23
Descuento: 490.61
Total: 4309.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c634993-2750-4ee5-99cc-6927770ee73c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5826.96	\$ 5826.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	831.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.57
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5081.99	744.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.88
002	041	ISR	188.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			598.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 5826.96
Descuento: 598.34
Total: 5228.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
509ad038-02e4-4387-81f9-71e9a793f65c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN HOYOS MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6875.3	\$ 6875.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2607.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			5696.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3
Total			486.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6875.3
Descuento: 486.25
Total: 6389.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ace11f07-180a-434f-a991-ef5317239199	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6692.56	\$ 6692.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5895.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	489.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
Total			933.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6692.56
Descuento: 933.75
Total: 5758.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c26f59a0-cdc5-46e5-b1cd-8616c3fea3e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6552.15	\$ 6552.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	758.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5629.86	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			149.99
			32.37
			25.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
			299.99
002	041	ISR	400.7
			50.56
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6552.15
Descuento:	1491.14
Total:	5061.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c26f59a0-cdc5-46e5-b1cd-8616c3fea3e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6552.15	\$ 6552.15
Total				1491.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13			

Importe con letra: CINCO MIL SESENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	6552.15
	Descuento:	1491.14
	Total:	5061.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a93fc63a-60ab-49df-acfe-bdab2f0faf0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P723W	211110080010503152CCM280Y	OPADA912	03	01/09/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10614.95	\$ 10614.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5050.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.42
Total			8759.65	743.82

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	209.42
Total			1649.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.48			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10614.95
Descuento: 1649.38
Total: 8965.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65550d8e-9ef9-4e36-8517-d3b5601ae1b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P945W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	02/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6720.15	\$ 6720.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5922.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	495.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
Total			934.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	6720.15
	Descuento:	934.38
	Total:	5785.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
23505b4a-d33f-4082-b910-cd6098119f02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6555.17	\$ 6555.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	864.0	0.0
Total			5758.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	476.35
Total			914.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6555.17
Descuento:	914.81
Total:	5640.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
57e9b319-d469-4ed3-a971-37a60d1d66f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6649.14	\$ 6649.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	94.36
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	844.0	0.0
Total			5847.38	801.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	491.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			947.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS UNO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	6649.14
	Descuento:	947.3
	Total:	5701.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76fe7b68-7107-4b63-9e41-1de3e27e8f2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	02/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6345.4	\$ 6345.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1055.0	0.0
Total			5590.77	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	272.48
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.91
Total			667.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	6345.4
Descuento:	667.26
Total:	5678.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4eaf3e2-5a14-4f39-afd8-8d8afa5721d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEYVA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P919W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	01/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21693.07	\$ 21693.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	166.36
Total			18215.91	873.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	720.84
Total			3966.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 21693.07
Descuento: 3966.06
Total: 17727.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80166be4-e033-45c9-9146-67de9ba7a94a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P5W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	08/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1618.42	\$ 1618.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			1500.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1618.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1618.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9bc73c9e-5461-4d84-9bd1-badde0bdd8ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8482.56	\$ 8482.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	113.02
Total			7344.51	820.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.14
			301.52
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63
			301.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
			32.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 8482.56
Descuento: 2273.85
Total: 6208.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9bc73c9e-5461-4d84-9bd1-badde0bdd8ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8482.56	\$ 8482.56
				100.0
002	041	ISR		643.92
				100.0
Total				2273.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 71/100 M.N.

Subtotal:	8482.56
Descuento:	2273.85
Total:	6208.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c71777c-2eda-4b7e-a2c7-43ae905932d4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA LAVALLADE MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 416789 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5695.77	\$ 5695.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4899.01	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
002	041	ISR	405.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			840.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5695.77
Descuento: 840.72
Total: 4855.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1248f90-aa3d-4d60-bda6-b6e7d0c1c388	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5277.37	\$ 5277.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	848.0	0.0
Total			4552.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.58
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.98
Total			388.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5277.37
Descuento:	388.22
Total:	4889.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed0608d1-0d6e-40ac-89bf-c84e14d75e49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ RITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8707.47	\$ 8707.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2237.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1209.0	0.0
Total			7480.42	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
			25.52
			450.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	188.06
Total			1484.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	8707.47
	Descuento:	1484.87
	Total:	7222.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15dacd3a-18f1-48fb-ad99-d9eb1a1060fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7351.52	\$ 7351.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	112.9
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1153.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	364.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6456.51	820.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.01
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.72
Total			1279.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.71			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	7351.52
Descuento:	1279.23
Total:	6072.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ca0e4d8-2c3b-419c-9bf8-2ad46bed886a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7651.57	\$ 7651.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6776.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	727.47
Total			1357.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7651.57
Descuento: 1357.1
Total: 6294.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d158746-14df-4a6b-926e-51b75f6c4a5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MEDERO CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	970615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15060.12	\$ 15060.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9416.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.7
Total			2105.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 15060.12
Descuento: 2105.28
Total: 12954.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f112e03-9045-484e-a7b5-4578dc89820b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5925.69	\$ 5925.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.45
Total			4970.41	745.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43
			27.94
002	041	ISR	180.43
Total			767.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5925.69
Descuento: 767.83
Total: 5157.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e0c123a-53ee-4a46-8867-965d71bedd99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5604.95	\$ 5604.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.45	0.0
Total			4277.81	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
Total			399.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.6			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5604.95
Descuento:	399.55
Total:	5205.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc4a5f4b-b42e-443c-b220-e8c22d610f62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P810W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	02/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6347.39	\$ 6347.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1421.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.74
Total			5273.53	728.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	101.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72
Total			747.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	6347.39
	Descuento:	747.23
	Total:	5600.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
786b2d6f-b746-4ae4-ad8e-fa40bf032dfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA MARQUEZ IMELDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5785.99	\$ 5785.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5047.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
002	041	ISR	185.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			536.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5785.99
Descuento: 536.96
Total: 5249.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e162e7d7-6873-4815-8da5-09a75abf6e4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.9	\$ 6836.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1163.0	0.0
Total			5844.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
002	041	ISR	109.53
Total			688.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6836.9
Descuento: 688.17
Total: 6148.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4fc64b56-1c5c-4ae9-ba5c-e6389620ad2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ JESUS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3895.11	\$ 3895.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	249.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	5.65
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3182.06	713.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	71.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			373.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	3895.11
Descuento:	373.18
Total:	3521.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c1f62a97-2c9a-4aeb-b692-cdc42e21eb7d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GASCA MONTIEL LUCY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886385 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			319.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 319.77
Total: 5184.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ee8b36d-2703-464c-ab6d-b3a51ddffcfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ NOHEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3716.3	\$ 3716.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1224.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2734.04	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.66
Total			47.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 3716.3
Descuento: 47.38
Total: 3668.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
802396b2-2505-497a-b867-46da14261daa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10166.42	\$ 10166.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8061.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
Total			1195.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.38			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10166.42
Descuento: 1195.19
Total: 8971.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f1d567a5-6603-4825-84d5-d1a5a19cae3f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GRAJALES MARTINEZ SILVIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 173503 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX907 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5860.99	\$ 5860.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1047.0	0.0
Total			5122.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	188.47
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.94
Total			540.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 5860.99

Descuento: 540.02

Total: 5320.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8b05686-03b8-4101-854e-6b616174bc90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9767.4	\$ 9767.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.92
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2875.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			8374.27	800.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
			191.67
002	041	ISR	527.31
			285.84
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	9767.4
Descuento:	2078.49
Total:	7688.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8b05686-03b8-4101-854e-6b616174bc90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9767.4	\$ 9767.4
				63.33
Total				2078.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 9767.4
Descuento: 2078.49
Total: 7688.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10b94c4f-2447-42b0-bd82-e5409f61b84a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA NUÑEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9049.03	\$ 9049.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
Total			7140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
Total			994.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9049.03
Descuento: 994.17
Total: 8054.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66ed7218-051f-4192-83e0-9357e139c98e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO OROPEZA NORA EDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 506699 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15670.85	\$ 15670.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7160.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.02
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			13282.74	828.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.04
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69
002	041	ISR	629.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			2710.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 15670.85

Descuento: 2710.81

Total: 12960.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cde16c18-a833-4a70-a7c8-6429503b209e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GAMA PEREZ ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 540754 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010302152CCG291E OPADA924 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7184.33	\$ 7184.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	897.0	0.0
Total			6104.74	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	103.52
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			770.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 7184.33

Descuento: 770.8

Total: 6413.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8e57a2c-9c90-4b10-b12a-da7aaa21b370	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5814.5	\$ 5814.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.81
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	973.0	0.0
Total			5075.29	739.21

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	189.77
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			536.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5814.5
	Descuento:	536.21
	Total:	5278.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3808ecf4-6846-47e5-b105-ae5b204b1e4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7726.38	\$ 7726.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	810.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1084.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6793.60	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	495.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.4
Total			1042.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 7726.38
Descuento: 1042.31
Total: 6684.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63640498-d4c8-4ac0-bbb5-e3a215a780ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PIMENTEL EXIQUIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10793.63	\$ 10793.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	531.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8671.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
002	041	ISR	26.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.3
Total			1241.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 10793.63
Descuento: 1241.16
Total: 9552.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5446456a-fc63-4a1b-a996-d96090828531	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W	211110080010504152CCM281Y	COJF7371	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15695.63	\$ 15695.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6118.92	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			13471.34	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			45.0
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	878.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	15695.63
Descuento:	2889.32
Total:	12806.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5446456a-fc63-4a1b-a996-d96090828531	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W	211110080010504152CCM281Y	COJF7371	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15695.63	\$ 15695.63

Total 2889.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	15695.63
Descuento:	2889.32
Total:	12806.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7ba441c-cdd5-41a5-b431-1080f05c6d9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9826.85	\$ 9826.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
Total			8713.45	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.65
002	041	ISR	952.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1813.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:
OCHO MIL DOCE PESOS 92/100 M.N.

Subtotal: 9826.85
Descuento: 1813.93
Total: 8012.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b146b97-0bb5-4d64-b842-2bdb77c7977d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO PALOMINO MARIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c0d64f01-8bd0-4b55-8001-595199ddb988

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PEREZ PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 622768 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P25W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16564.8	\$ 16564.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			14226.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.66
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74
002	041	ISR	955.88
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3067.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 16564.8

Descuento: 3067.27

Total: 13497.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ade1bc19-ba9c-40f6-972b-4f979c677c5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7115.17	\$ 7115.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.43
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			6185.27	799.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.07
002	041	ISR	521.98
			682.65
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.85
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.07			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 7115.17
Descuento: 1741.92
Total: 5373.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ade1bc19-ba9c-40f6-972b-4f979c677c5c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PARRA MARIA PETRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879798 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P6W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7115.17	\$ 7115.17

Total 1741.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.07			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 7115.17
Descuento: 1741.92
Total: 5373.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fd23fa2-2f02-4a83-830f-78482bdaba1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA PALE PAOLO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4795.64	\$ 4795.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4057.29	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	147.64
Total			490.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 63/100 M.N.

Subtotal: 4795.64
Descuento: 490.01
Total: 4305.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
453cdf33-6b4e-4200-ae7-f649c63b4db6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bac5d24-4c47-4656-932d-a977e8308b4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEÑA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010200135CCO310Y	COJF7212	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17804.16	\$ 17804.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.24
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7883.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			15167.92	880.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	861.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.34
001	060	CUOTA DEL IPE 287	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.6
Total			3205.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.6			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	17804.16
Descuento:	3205.87
Total:	14598.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c16bcecd-93d8-4cfe-9426-dd4e81d95cb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7638.16	\$ 7638.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1123.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
Total			6724.71	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69
002	041	ISR	498.7
Total			1025.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 31/100 M.N.	Subtotal:	7638.16
	Descuento:	1025.85
	Total:	6612.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e542cd1-15e2-4774-a9ab-57bf93580609	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11421.81	\$ 11421.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3919.13	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			9781.64	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.63
			41.87
002	041	ISR	587.99
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	11421.81
Descuento:	1884.37
Total:	9537.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e542cd1-15e2-4774-a9ab-57bf93580609	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11421.81	\$ 11421.81
Total				1884.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	11421.81
	Descuento:	1884.37
	Total:	9537.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
708be2a1-dd0e-433d-b800-30096a8177d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA RUIZ ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	22/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9018.52	\$ 9018.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1214.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.76
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			7911.29	783.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
002	041	ISR	554.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	9018.52
Descuento:	1246.73
Total:	7771.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
708be2a1-dd0e-433d-b800-30096a8177d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	22/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9018.52	\$ 9018.52
Total				1246.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	9018.52
Descuento:	1246.73
Total:	7771.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbb198b5-91c8-46fd-80b7-33f45c3be5bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9220.25	\$ 9220.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3962.5	0.0
Total			7644.03	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.8
002	041	ISR	83.24
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1255.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	9220.25
	Descuento:	1255.06
	Total:	7965.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e9f1106-9a62-425d-a2c0-4f2d2d6a81d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10793.44	\$ 10793.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4642.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.53
Total			9017.35	745.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.16
002	041	ISR	181.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.93
Total			1608.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 21/100 M.N.

Subtotal: 10793.44
Descuento: 1608.23
Total: 9185.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad815ada-6813-4e7b-b422-a7f44ae66791	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5973.58	\$ 5973.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.77
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	839.0	0.0
Total			5227.41	746.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.43
002	041	ISR	217.64
			27.94
			555.27
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1151.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5973.58
Descuento: 1151.48
Total: 4822.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de061be1-b694-4cd4-8e19-faad1e9aeec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16442.87	\$ 16442.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6401.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			14128.24	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			63.33
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.2
002	041	ISR	955.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	16442.87
Descuento:	3129.09
Total:	13313.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de061be1-b694-4cd4-8e19-faaad1e9aeec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16442.87	\$ 16442.87
Total				3129.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	16442.87
Descuento:	3129.09
Total:	13313.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd8a553f-cb95-4dab-a969-c40fc9d094d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51fd1f83-98fb-4f72-a9c8-2dc2240d5148	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ LETICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c1d0300e-59d5-4438-a66f-a79947aed03c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA REGULES JOSE MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1027395 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9313.05	\$ 9313.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	964.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			7528.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	48.2
			1000.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			1920.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 9313.05
Descuento: 1920.52
Total: 7392.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6059b654-2c0f-411d-ac8d-ae861bcc2d9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5772.23	\$ 5772.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5033.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.69
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.59
Total			533.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5772.23
	Descuento:	533.27
	Total:	5238.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb5a9d8b-e283-46ec-b8f9-083b4023d644

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 16460 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P476W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 27/05/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7327.38	\$ 7327.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1575.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.55
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			6234.03	778.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	502.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 7327.38
Descuento: 1164.16
Total: 6163.22

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb5a9d8b-e283-46ec-b8f9-083b4023d644	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P476W	211110080010504152CCM281Y	OPSET903	03	27/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7327.38	\$ 7327.38
Total				1164.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	7327.38
Descuento:	1164.16
Total:	6163.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a529be7-161c-42ef-8cc8-427c23e6f08f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GRACIANO ROGEL NANCY ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3364.61	\$ 3364.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	802.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			2427.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			85.42
002	041	ISR	40.1
Total			125.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 3364.61
Descuento: 125.52
Total: 3239.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7601dec8-b99b-4222-9c19-fe751b4b61db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COJF7010	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15498.16	\$ 15498.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10235.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12761.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2029.66
Total			2078.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2029.66			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 15498.16
Descuento: 2078.24
Total: 13419.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4d6f361-7ad9-4b71-882f-9b41a1bf5664	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12037.93	\$ 12037.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6284.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9965.78	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.76
002	041	ISR	83.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1739.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	12037.93
Descuento:	1739.47
Total:	10298.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2125ca98-3e70-4ef9-b625-181ff02a0c07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO RAMOS RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	525783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8629.13	\$ 8629.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4876.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6794.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.83
Total			918.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8629.13
Descuento: 918.64
Total: 7710.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95cb5b46-dd2c-4212-afbf-5c8f792e1008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9625.57	\$ 9625.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.6
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
Total			8467.99	778.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
			323.36
002	041	ISR	567.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1971.09
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			131.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	9625.57
Descuento:	4040.58
Total:	5584.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95cb5b46-dd2c-4212-afbf-5c8f792e1008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9625.57	\$ 9625.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS		254.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		25.75
				379.58
				63.33
Total				4040.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 9625.57
Descuento: 4040.58
Total: 5584.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6dd5a929-92f8-4613-a0dd-b646c054ff20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	COSP8490	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6348.35	\$ 6348.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	64.8
Total			5448.73	772.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42
002	041	ISR	399.94
Total			818.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6348.35
Descuento: 818.14
Total: 5530.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5744d04e-0489-47bf-aa97-a923a493abf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO STIVALET ARLETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12859.39	\$ 12859.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7889.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10280.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.28
Total			1679.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 12859.39
Descuento: 1679.63
Total: 11179.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
028f21f6-c2b0-427c-9512-0b958f45609f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.2	\$ 5360.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4633.53	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	113.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
			370.42
			23.63
Total			803.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5360.2
Descuento:	803.88
Total:	4556.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
f7fd9c77-027c-4036-8830-550af7c1267b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5788.3	\$ 5788.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	281.28	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1050.0	0.0
Total			5012.81	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.62
002	041	ISR	106.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15
Total			442.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5788.3
Descuento:	442.41
Total:	5345.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3295ef7-725c-4b69-9de7-8951b9aa9189	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11367.18	\$ 11367.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3645.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.02
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			9767.18	828.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.45
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	771.58
002	041	ISR	629.92
Total			1861.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	771.58			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 11367.18
Descuento: 1861.32
Total: 9505.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24c3d429-25fc-4339-a41b-ae52e443791a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8951.66	\$ 8951.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1622.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.57
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			7852.39	807.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	515.37
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.3
Total			1271.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.3			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	8951.66
Descuento:	1271.59
Total:	7680.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df5826ae-992a-4d57-8a7b-f7b4b287b75b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ ERIKA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21458c20-d593-43a9-b90a-be02fd447049	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10287.42	\$ 10287.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.91
Total			8844.51	815.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.45
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1665.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10287.42
Descuento:	1665.06
Total:	8622.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bebf97f2-2a15-4e9b-919e-1a057df34b16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5413.77	\$ 5413.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	824.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4685.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			481.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5413.77
Descuento:	481.43
Total:	4932.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a07f7c15-9538-493c-8adb-c7aac80e3147	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5370.87
Descuento: 410.15
Total: 4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d095467-5ef2-4763-83f1-224f37242aec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8658.84	\$ 8658.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	349.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			7701.94	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	878.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1559.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	8658.84
Descuento:	1559.21
Total:	7099.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c66cab68-b263-40b8-8495-76d3d8451a5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6678.14	\$ 6678.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			5862.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			302.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	587.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
Total			1344.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 6678.14
Descuento: 1344.06
Total: 5334.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
161fb051-08cd-4d74-89af-46f35e660854	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9103.64	\$ 9103.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3072.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
Total			7727.03	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9
002	041	ISR	393.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	23.54
			3.95
			22.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	9103.64
Descuento:	1382.22
Total:	7721.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
161fb051-08cd-4d74-89af-46f35e660854	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9103.64	\$ 9103.64
Total				1382.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	9103.64
Descuento:	1382.22
Total:	7721.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8dd58694-0168-492d-a068-320d9250eed9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 178489 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P432W 211110080010302152CCG291E OPADX901 03 01/04/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5667.99	\$ 5667.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	854.0	0.0
Total			4929.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	181.37
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.17
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			532.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5667.99
Descuento: 532.15
Total: 5135.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f685c75-e388-4db1-938f-2b53b29540f6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 745630 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P6W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5568.46	\$ 5568.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	68.41
Total			4792.65	775.81

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	413.54
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
			33.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			748.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 5568.46

Descuento: 748.56

Total: 4819.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54e0df7a-ee1c-41db-a342-5dd3ad4a5d93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6870.04	\$ 6870.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1174.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	604.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
Total			5840.29	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.66
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31
002	041	ISR	170.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			811.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N.

Subtotal: 6870.04
Descuento: 811.92
Total: 6058.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aff5a470-f3b1-443c-aea1-784d064c9f00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	CODI6116	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21089.18	\$ 21089.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11027.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17736.19	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	710.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.9
Total			3825.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	21089.18
Descuento:	3825.97
Total:	17263.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90bc05a1-afec-4d30-bde4-0a138606bd67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12426.22	\$ 12426.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4723.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.71
Total			10612.86	816.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25
002	041	ISR	593.31
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.54
Total			2051.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	12426.22
Descuento:	2051.89
Total:	10374.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e196f541-e582-4fdf-bbd0-b516d15cc11a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA VAZQUEZ ANDRES R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7032.97	\$ 7032.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1058.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	105.03
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1237.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6220.54	812.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			37.12
002	041	ISR	528.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
Total			1030.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 81/100 M.N.

Subtotal: 7032.97
Descuento: 1030.16
Total: 6002.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40428523-bf79-4dfc-872f-eb7b1cf6a168	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7503.08	\$ 7503.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	880.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1083.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.69
Total			6491.25	750.09

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			566.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.16
			2648.84
002	041	ISR	242.37
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	7503.08
Descuento:	4126.02
Total:	3377.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40428523-bf79-4dfc-872f-eb7b1cf6a168	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7503.08	\$ 7503.08
Total				4126.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	7503.08
Descuento:	4126.02
Total:	3377.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18a21692-9654-4e55-938f-f9e4335fbc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13302.15	\$ 13302.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8249.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.98
Total			1763.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83			

Importe con letra:
ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 13302.15
Descuento: 1763.81
Total: 11538.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74fdd40e-af76-4766-bfbc-2812468c7a9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6942.23	\$ 6942.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1057.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.66
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6133.17	809.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	512.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.26
			456.78
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			1463.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	6942.23
	Descuento:	1463.0
	Total:	5479.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b11a9544-8e5c-4ece-8ace-feab44815aac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010304152CCG291E	OPSET901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10146.77	\$ 10146.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2074.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	653.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.59
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			8880.68	828.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.1
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.1			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 11/100 M.N.

Subtotal:	10146.77
Descuento:	1640.66
Total:	8506.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b11a9544-8e5c-4ece-8ace-feab44815aac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010304152CCG291E	OPSET901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10146.77	\$ 10146.77

Total 1640.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.1			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10146.77
Descuento: 1640.66
Total: 8506.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd206499-f1f6-4274-8ff2-7b49a7e39256	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4457.53	\$ 4457.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1874.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3384.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
Total			141.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4457.53
Descuento: 141.71
Total: 4315.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70628e2b-2500-4891-87b0-561adee60b49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15566.24	\$ 15566.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4882.13	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1349.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	198.2
Total			13583.57	905.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	1340.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.07			

Importe con letra:

DOCE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 45/100 M.N.

Subtotal:	15566.24
Descuento:	3050.79
Total:	12515.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70628e2b-2500-4891-87b0-561adee60b49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15566.24	\$ 15566.24
Total				3050.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.07			

Importe con letra: DOCE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	15566.24
	Descuento:	3050.79
	Total:	12515.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54170878-8f14-4209-9a12-83d8b19370f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	02/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5194.32	\$ 5194.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	15.68
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4471.24	723.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
002	041	ISR	97.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
Total			389.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 39/100 M.N.

Subtotal: 5194.32
Descuento: 389.93
Total: 4804.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27001931-b46a-4941-bece-f80161b524a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7066	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12476.75	\$ 12476.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6645.84	0.0
Total			10327.37	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	83.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.46
Total			1840.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	12476.75
Descuento:	1840.88
Total:	10635.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de1a71d3-e1e3-4f30-95ac-67ceb63a94fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5630.16	\$ 5630.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	27.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	969.0	0.0
Total			4894.99	735.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	167.84
Total			502.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 5630.16
Descuento: 502.52
Total: 5127.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5da59f7e-b992-43be-9771-750f9c248b21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ AGUILAR DULCE MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 184.35
Total: 5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fcf2a26-f113-4f40-aa37-22927dc04274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6076.44	\$ 6076.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
Total			5075.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			764.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	6076.44
Descuento:	764.48
Total:	5311.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5168814-1c06-4b8b-9644-c5d55ca788b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9794.64	\$ 9794.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	945.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2546.56	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8499.73	807.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.51
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	489.67
Total			1445.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.51			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 9794.64
Descuento: 1445.36
Total: 8349.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c1e24c8f-91ac-43a7-a7f9-7ff3be7a7f80

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886616 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6094.09	\$ 6094.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	636.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.59
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	869.0	0.0
Total			5260.34	725.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	11.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	280.11
002	041	ISR	107.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	110.48
Total			537.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 6094.09
Descuento: 537.53
Total: 5556.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5e8880d4-509c-4119-a2e0-6f98c11bfcf4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ APODACA JORGE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 834828 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P162W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7703.17	\$ 7703.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1131.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
Total			6680.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	278.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.99
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			946.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7703.17
Descuento: 946.04
Total: 6757.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
257cd6ec-4fa4-47a4-b798-f4ceef067197	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8129.29	\$ 8129.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	869.0	0.0
Total			7271.42	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.04
002	041	ISR	747.29
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1342.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	8129.29
Descuento:	1342.3
Total:	6786.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fe9ff7a8-6507-4fe5-a390-5a1deb327120

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 369327 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P95W 211110080010302152CCG291E OPADA901 03 16/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 50662.48	\$ 50662.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	139.9
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	43622.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	976.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			49815.18	847.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	178.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	952.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.48
Total			1609.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUARENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 50662.48
Descuento: 1609.35
Total: 49053.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4baa9256-d62a-4129-8bbd-4672691ea2c7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONGORA ALMEIDA VIRGINIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 927988 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P39W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/10/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6447.64	\$ 6447.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	978.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	55.17
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5685.07	762.57

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	278.36
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.39
			142.92
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			285.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1163.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 6447.64
Descuento: 1163.93
Total: 5283.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dd17fd44-aa44-4374-addb-cf0282d29503

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 86914 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P773W 211110080010504152CCM281Y COJF7019 03 16/09/2001

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16078.57	\$ 16078.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7475.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.34
Total			13615.18	828.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1634.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	633.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.6
Total			2751.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1634.65			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 16078.57
Descuento: 2751.0
Total: 13327.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cab3bd1a-d0a2-4f23-ba7a-b891f905e40d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P153W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	07/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29997.62	\$ 29997.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.03
Total			24574.24	882.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	790.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95
Total			5993.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	29997.62
Descuento:	5993.87
Total:	24003.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34baadd0-88e7-4456-a6c0-ba7089ad2107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	01/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6679.52	\$ 6679.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1837.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			5542.03	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.86
002	041	ISR	86.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			808.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6679.52
Descuento: 808.89
Total: 5870.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f97f90a0-9293-4ba8-8d7c-9f799deb881f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BAIZ MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5972eaed-1599-4627-9c02-68ee23580c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11234.28
Descuento: 1387.29
Total: 9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc3175c2-c1db-43f8-882e-c7560a6c21e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7088.95	\$ 7088.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1062.0	0.0
Total			6279.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			3638.37
002	041	ISR	546.51
			35.29
Total			4663.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7088.95
Descuento: 4663.37
Total: 2425.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa3b439d-829f-4097-b338-82915b691d3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13867.05	\$ 13867.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7618.91	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	800.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.1
Total			11485.24	728.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	041	ISR	101.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1653.31
Total			2089.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1653.31			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	13867.05
Descuento:	2089.27
Total:	11777.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1d934a80-ddc4-4b5d-a08a-a13c795e7d92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.77	\$ 5627.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1038.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4899.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.08
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.77
Total			487.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5627.77
Descuento:	487.12
Total:	5140.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca88303d-2e48-4602-a28f-9b67474e9fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5910.65	\$ 5910.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.46
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1039.0	0.0
Total			5127.79	782.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.97
002	041	ISR	534.55
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			881.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5910.65
Descuento:	881.21
Total:	5029.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
52bf8b3a-555e-4785-81d5-ae3212dbb08d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10470.51	\$ 10470.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2777.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.47
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
Total			9139.62	778.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	557.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	10470.51
Descuento:	1474.98
Total:	8995.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52bf8b3a-555e-4785-81d5-ae3212dbb08d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10470.51	\$ 10470.51
Total				1474.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	10470.51
	Descuento:	1474.98
	Total:	8995.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Off9009b-48ab-4970-90cb-ce8a3dd0316c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10012.68	\$ 10012.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2525.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.1
Total			8651.68	828.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.18
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	630.8
Total			1662.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	10012.68
Descuento:	1662.64
Total:	8350.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db543731-916e-4a26-9d8a-f21e790e70f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CENTENO LYSSETTE OLIVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5590.59	\$ 5590.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5061.07	0.0
Total			5061.07	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.24
Total			549.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5590.59
Descuento: 549.76
Total: 5040.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bce4542-2e0c-4b65-bfe2-bd713c0b1cb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6373.83	\$ 6373.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1056.0	0.0
Total			5618.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	276.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.02
Total			671.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS DOS PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	6373.83
Descuento:	671.26
Total:	5702.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2995eda7-1a2f-4b8c-ba98-c758ec89e8bb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ CRUZ RODOLFO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 987153 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6692.56	\$ 6692.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5895.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	489.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			933.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6692.56
Descuento: 933.75
Total: 5758.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83a462aa-367e-48fc-9feb-e36f9ebc395b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9955.44	\$ 9955.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.02
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3977.39	0.0
Total			8324.80	745.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.68
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
002	041	ISR	177.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1456.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9955.44
Descuento:	1456.54
Total:	8498.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
5abb06dd-c3ff-4cad-853e-f2e6fd93abcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ DIAZ ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12301.84	\$ 12301.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3028.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			10754.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78
002	041	ISR	955.88
001	061	CUOTA DEL IPE	210.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	560.81
			36.28
			56.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	12301.84
Descuento:	2470.12
Total:	9831.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5abb06dd-c3ff-4cad-853e-f2e6fd93abcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12301.84	\$ 12301.84
Total				2470.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	12301.84
	Descuento:	2470.12
	Total:	9831.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d3a64cd-e14c-4591-a0e0-70c67d0ecd96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7688.66	\$ 7688.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	204.31
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6776.95	911.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	1086.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			1716.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7688.66
Descuento: 1716.08
Total: 5972.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a925e94e-d1ea-46e7-a1d9-cc69b4add271	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22002.53	\$ 22002.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
Total			18451.45	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	716.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2677.9
Total			4032.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2677.9			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	22002.53
Descuento:	4032.34
Total:	17970.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c90c2221-a765-4e94-8fe7-efc411e75056	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8665.57	\$ 8665.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1014.0	0.0
Total			7790.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	836.32
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
			3597.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			5067.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 8665.57
Descuento: 5067.79
Total: 3597.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
302944c6-3c4a-4605-bc78-da4c1c2fa3d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8665.57	\$ 8665.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1014.0	0.0
Total			7790.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
			46.73
002	041	ISR	836.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1470.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N.	Subtotal:	8665.57
	Descuento:	1470.01
	Total:	7195.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
560158d1-bdf6-4358-807c-88e382242dcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P388W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	04/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22112.2	\$ 22112.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	215.52
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			18581.25	922.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1235.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2608.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.22
Total			4481.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2608.03			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 22112.2
Descuento: 4481.11
Total: 17631.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

597501d6-5d98-4571-ac02-04ea33f52fbf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 297210 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P162W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14547.34	\$ 14547.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4904.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	191.68
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			12586.70	899.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	945.24
Total			2672.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 14547.34

Descuento: 2672.74

Total: 11874.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



Folio Fiscal	
182cbaf6-2e57-43e9-9c31-dbe709fa1586	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	105.06
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5370.87
Descuento: 410.15
Total: 4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d563f42-419b-4b20-9cdf-e87c1dbfbb55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12841.09	\$ 12841.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4314.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			11046.35	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.32
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	921.56
002	041	ISR	716.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2243.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	921.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 12841.09
Descuento: 2243.82
Total: 10597.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
489f0b97-c8b2-4cf3-a247-c59eed56b64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUTIERREZ LIZABETH EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4076.55	\$ 4076.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	825.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3139.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			108.39
002	041	ISR	41.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.98
Total			153.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 4076.55
Descuento: 153.62
Total: 3922.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fa534d1d-6c84-4ebd-b55a-81dbd418a15f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ GUZMAN MAYTE YOSELINE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 829195 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P132W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5021.42	\$ 5021.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3976.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	42.55
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			293.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5021.42
Descuento: 293.68
Total: 4727.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cf35bb7-d926-4282-a058-6f64b0f7bac3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GONZALEZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3097.02	\$ 3097.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	794.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
Total			2159.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.7
Total			39.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 3097.02
Descuento: 39.7
Total: 3057.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79b7ee30-7823-49d0-9ccf-ada8acd1d51a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7538.05	\$ 7538.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	939.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6615.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	488.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1057.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7538.05
Descuento: 1057.0
Total: 6481.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0aee06e5-08aa-4388-a888-ca79f96c0b69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6617.09	\$ 6617.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.44
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1353.0	0.0
Total			5867.25	749.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			282.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.03
			282.23
002	041	ISR	251.98
			29.65
Total			1219.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 6617.09
Descuento: 1219.84
Total: 5397.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cbfa26f5-8f12-43e5-9b78-d7fa7ba3344c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12971.17	\$ 12971.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7642.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10731.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5
Total			1571.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 12971.17
Descuento: 1571.21
Total: 11399.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
446afe39-c0d1-4331-b5c6-aaba850c2e50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5488.87	\$ 5488.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1083.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4764.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	107.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			390.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5488.87
Descuento:	390.81
Total:	5098.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f72341f-8f72-4802-a428-85e6aa91cf20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	COSP8289	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10707.98	\$ 10707.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5167.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			8871.56	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58
002	041	ISR	86.24
			2762.08
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			1841.39
Total			6104.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 10707.98
Descuento: 6104.52
Total: 4603.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
540cbb1e-f1e6-42cc-80bd-53f6215789ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P649W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4846.66	\$ 4846.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2261.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	951.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	753.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4139.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	47.55
001	061	CUOTA DEL IPE	271.4
			22.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			355.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4846.66
Descuento:	355.72
Total:	4490.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
86622ec8-ab84-47d2-9dc3-aa02e4ef8ea9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ LOPEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010200135CCO310Y	COJF7047	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7499.53	\$ 7499.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5864.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			715.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7499.53
Descuento: 715.42
Total: 6784.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a08d5ad-74c1-4d14-a2b6-19a3cd01a833	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7178.0	\$ 7178.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1638.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	95.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.37
Total			6392.03	770.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	532.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.06
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	7178.0
Descuento:	869.23
Total:	6308.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a08d5ad-74c1-4d14-a2b6-19a3cd01a833	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7178.0	\$ 7178.0
Total				869.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	7178.0
	Descuento:	869.23
	Total:	6308.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa50e2e4-529a-4e48-a76b-fb8cb4fdccb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12149.52	\$ 12149.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4399.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	131.51
Total			10370.88	838.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
002	041	ISR	804.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N.

Subtotal:	12149.52
Descuento:	2872.35
Total:	9277.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fa50e2e4-529a-4e48-a76b-fb8cb4fdccb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12149.52	\$ 12149.52
				616.03
Total				2872.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	12149.52
Descuento:	2872.35
Total:	9277.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
532746e4-88dc-487f-b92d-8e8da887f23d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7165.55	\$ 7165.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1407.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	65.89
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
Total			6139.06	773.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2
002	041	ISR	404.99
			926.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
			32.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 7165.55
Descuento: 1914.55
Total: 5251.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
532746e4-88dc-487f-b92d-8e8da887f23d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7165.55	\$ 7165.55
Total				1914.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	7165.55
	Descuento:	1914.55
	Total:	5251.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4fe9400-d555-44fa-9789-73246da05b2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10995.28	\$ 10995.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6826.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8744.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.03
Total			1344.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.26			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 10995.28
Descuento: 1344.29
Total: 9650.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe842eaa-70b2-40cb-96b0-80edfa74dd61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10241.58	\$ 10241.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3795.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
Total			8689.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	404.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.41
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1613.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.41			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 38/100 M.N.	Subtotal:	10241.58
	Descuento:	1613.2
	Total:	8628.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2284906b-a5db-4695-8fe7-05db7bf4918a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17937.68	\$ 17937.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7611.47	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			15338.42	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	955.88
			331.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			173.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			278.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15			

Importe con letra:

TRECE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 17937.68
Descuento: 4232.6
Total: 13705.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2284906b-a5db-4695-8fe7-05db7bf4918a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17937.68	\$ 17937.68
				171.05
Total				4232.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15			

Importe con letra:

TRECE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	17937.68
Descuento:	4232.6
Total:	13705.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01c084f4-f603-4543-ad82-5e92afdd6930	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MORALES GERARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5709.56	\$ 5709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4912.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	408.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
Total			848.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5709.56
	Descuento:	848.15
	Total:	4861.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1e8116d4-2c0e-4560-9435-d4ca6f7b34e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5434.77	\$ 5434.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	845.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4706.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	106.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			481.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	5434.77
Descuento:	481.98
Total:	4952.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97a69dc8-8cc5-4163-9d1c-c0aa0b9e9417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7691.37	\$ 7691.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2622.79	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.07
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	824.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
Total			6397.30	726.47

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6
			87.43
			121.92
002	041	ISR	87.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
Total			882.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 21/100 M.N.

Subtotal: 7691.37
Descuento: 882.16
Total: 6809.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea9480f2-e412-4662-963e-86672062d685	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MONTERO JUAN CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	542953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8488.61	\$ 8488.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6679.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.28
Total			893.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.07			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8488.61
Descuento: 893.35
Total: 7595.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e665a7e-1401-4556-9700-2bfb20b29dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.06
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5370.87
Descuento:	410.15
Total:	4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76d8fa09-8eb7-466a-b20d-97f50bcd93c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8018.8	\$ 8018.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1190.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.58
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.67	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
Total			7063.66	777.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16
002	041	ISR	527.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
			33.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 8018.8
Descuento: 1053.05
Total: 6965.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76d8fa09-8eb7-466a-b20d-97f50bcd93c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8018.8	\$ 8018.8
Total				1053.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 8018.8
Descuento: 1053.05
Total: 6965.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a45be10-b1d9-47db-8d78-379912a28bf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MONTES MARQUINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15672.72	\$ 15672.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7162.08	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.02
Total			13284.26	828.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	629.92
Total			2711.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 15672.72
Descuento: 2711.17
Total: 12961.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31a940e4-58d2-4f1d-93d1-beba8f19657b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ NIETO JOSE EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5414.93	\$ 5414.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2352.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			372.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5414.93
Descuento: 372.57
Total: 5042.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fe0b07a-b59f-4ac0-b5ae-a9a84475aac3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17152.3	\$ 17152.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8587.87	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			14450.38	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	587.99
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2926.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.29			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	17152.3
Descuento:	2926.29
Total:	14226.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7438b459-f2e8-40db-bf1e-434be91bd76b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5503.48	\$ 5503.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.37
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	852.0	0.0
Total			4773.71	729.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	130.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
Total			462.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUARENTA PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	5503.48
	Descuento:	462.5
	Total:	5040.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a3cd5c1-cc5a-41a4-92c4-89edd62c79db

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ PELEGRIN ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1035575 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P69W 211110080010100139CAE470Y COEJ203 03 17/03/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 57505.55	\$ 57505.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	2631.62
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8086.65	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	10753.6	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	32260.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			51578.80	3339.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2587.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	10643.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	3149.17
Total			16481.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2587.73			

Importe con letra:

CUARENTA Y UN MIL VEINTITRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 57505.55
Descuento: 16481.95
Total: 41023.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b0f52b8-5b6e-4130-b1eb-b33c45937a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	COJF7031	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14654.38	\$ 14654.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6913.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	93.76
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
Total			12377.92	801.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3
			39.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	518.43
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	14654.38
Descuento:	2442.62
Total:	12211.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b0f52b8-5b6e-4130-b1eb-b33c45937a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	COJF7031	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14654.38	\$ 14654.38
Total				2442.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3			

Importe con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	14654.38
	Descuento:	2442.62
	Total:	12211.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50401752-e67d-44a7-9d06-fb44372d380e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ JACKELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6603.6	\$ 6603.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3363.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99
			202.09
			404.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
Total			1161.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6603.6
Descuento:	1161.2
Total:	5442.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
498516d5-b53f-4de1-b292-1eb86eca94ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21927.32	\$ 21927.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.93
Total			18394.22	873.33

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77
002	041	ISR	717.53
			400.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			217.99
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	21927.32
Descuento:	4636.34
Total:	17290.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
498516d5-b53f-4de1-b292-1eb86eca94ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21927.32	\$ 21927.32
Total				4636.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77			

Importe con letra: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	21927.32
	Descuento:	4636.34
	Total:	17290.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da3334a3-de8f-4dca-b882-94ab69786543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5723.36	\$ 5723.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4926.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	410.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			718.58
			32.37
			151.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1716.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5723.36
Descuento: 1716.13
Total: 4007.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67ae78cc-2624-4752-b04a-9b211b07f937	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6612.64	\$ 6612.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1143.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	55.17
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5850.07	762.57

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.05
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	286.43
Total			743.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 74/100 M.N.

Subtotal: 6612.64
Descuento: 743.9
Total: 5868.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec3479b8-5d56-4d81-9537-a096f0f44df3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6681.56	\$ 6681.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			5726.37	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	393.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			865.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 6681.56
Descuento: 865.55
Total: 5816.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6add96a4-3d27-40b3-92b3-af7a225baeaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REYES MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1563.67	\$ 1563.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.5	0.0
Total			1441.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1563.67
UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1563.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e4b7879-243b-47df-ae45-88eeeb39b715	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9428.82	\$ 9428.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.78
Total			8083.74	727.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.77
002	041	ISR	132.04
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1085.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	9428.82
Descuento:	1085.89
Total:	8342.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52800cd6-a333-46cd-add8-66475598a2ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6245.34	\$ 6245.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1335.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1005.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5429.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76
002	041	ISR	66.75
			33.5
			104.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			326.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 6245.34
Descuento: 326.24
Total: 5919.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
214ad6d6-96ca-45e7-88ca-9a6433fea2db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ RIOS FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P662W	211110080010602152CCP300J	COJFH7118	03	01/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10928.99	\$ 10928.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4572.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.37
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			9231.65	770.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	394.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.64
Total			1624.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 10928.99
Descuento: 1624.96
Total: 9304.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fa79ea7-430f-4d7f-8b09-dd32a2fcc306	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REMES JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra:
ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 12711.91
Descuento: 1653.11
Total: 11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb5b6b24-7f33-493a-a00d-3981b87fb57f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010402181CCO295Y	COJF7007	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16307.9	\$ 16307.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	32.61
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	904.66	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9403.11	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13499.52	740.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.25
002	041	ISR	147.67
Total			2267.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.37			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUARENTA PESOS 61/100 M.N.

Subtotal: 16307.9
Descuento: 2267.29
Total: 14040.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b553b4e-d489-4568-a472-c63f874f731b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6867.23	\$ 6867.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	982.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.66
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6058.17	809.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	506.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.96
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			999.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 6867.23
Descuento: 999.65
Total: 5867.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88a63562-6072-4123-a6ea-64faad716f06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7977.14	\$ 7977.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	799.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1013.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
Total			7029.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.4
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	542.25
Total			1162.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	7977.14
	Descuento:	1162.5
	Total:	6814.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ad0a281-1053-4452-b16d-492e65d8caaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P615W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5658.67	\$ 5658.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.28
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
Total			4922.99	735.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	171.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.11
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			501.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N.	Subtotal:	5658.67
	Descuento:	501.81
	Total:	5156.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f86aa4a6-846d-4c48-881f-42f462556139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7789.93	\$ 7789.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1269.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.43
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			6741.27	799.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	521.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1171.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 7789.93
Descuento: 1171.16
Total: 6618.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5473b125-de08-4629-bec0-fb7a1cb3cff1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ RIOS VIRGINIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 131249 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P210W 211110080010301152CCG291E OPSET901 03 01/07/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7088.65	\$ 7088.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1706.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.78
Total			5970.56	726.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.5
001	061	CUOTA DEL IPE	391.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	277.16
002	041	ISR	3.95
Total			103.99
Total			815.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 7088.65
Descuento: 815.61
Total: 6273.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a3b19dc1-5e4c-471c-96e3-69a94df673b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SEGURA CARLOS ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5813.16	\$ 5813.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	831.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.27
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5068.49	744.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.82
002	041	ISR	186.5
Total			601.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5813.16
Descuento:	601.19
Total:	5211.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e7201382-bdb5-4169-a6a1-a59ecbda6be1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10278.78	\$ 10278.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1707.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1326.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.34
Total			9173.18	828.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	809.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 10278.78
Descuento: 1587.0
Total: 8691.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7201382-bdb5-4169-a6a1-a59ecbda6be1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10278.78	\$ 10278.78
Total				1587.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	10278.78
	Descuento:	1587.0
	Total:	8691.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03e7ab32-9bba-43d7-8f47-b4a83ece0e80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6666.6	\$ 6666.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	893.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1070.0	0.0
Total			5688.73	725.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	041	ISR	112.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			680.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 6666.6
Descuento: 680.08
Total: 5986.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4065f869-f834-47ba-9461-4c49d2625b24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9320.71	\$ 9320.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1219.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	86.88
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			8198.91	794.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			110.33
			27.94
002	041	ISR	610.53
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.56
			110.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	9320.71
Descuento:	2170.52
Total:	7150.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4065f869-f834-47ba-9461-4c49d2625b24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9320.71	\$ 9320.71
001	061	CUOTA DEL IPE		335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		327.52
Total				2170.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 9320.71
Descuento: 2170.52
Total: 7150.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e646323f-ae54-4723-98d6-e6be6cccee95

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 981207 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P45W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5673.71	\$ 5673.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	874.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4827.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21
002	041	ISR	43.7
Total			193.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5673.71
Descuento: 193.58
Total: 5480.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5db327f9-2951-4f92-b37a-fc12abec38ed

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 518564 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P206W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSGX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5867.65	\$ 5867.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1167.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4848.56	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
002	041	ISR	83.24
Total			662.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 5867.65
Descuento: 662.25
Total: 5205.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45ad4fcd-146a-49c6-8d5f-45209dc055d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6285.74	\$ 6285.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	800.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.49
Total			5224.33	728.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.02
002	041	ISR	104.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			770.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6285.74
Descuento: 770.2
Total: 5515.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48707015-c037-49c2-9910-02cc27e596f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6742.38	\$ 6742.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	858.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5742.29	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.19
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69
002	041	ISR	106.7
Total			758.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69			

Importe con letra:	Subtotal:	6742.38
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N	Descuento:	758.85
	Total:	5983.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c501916-804c-4f04-989f-b21920a2b7a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11230.37	\$ 11230.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
Total			9320.95	729.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			1636.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 11230.37
Descuento: 1636.34
Total: 9594.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a7fe4b7e-8eea-4a62-97dd-74d6c78c2d58

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA921	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5370.87
Descuento: 410.15
Total: 4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4391e36b-5464-4fcd-97bf-5acbdcd9b9bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19205.88	\$ 19205.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11359.82	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.11
Total			15882.09	749.51

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	196.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28
Total			3185.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28			

Importe con letra: DIECISEIS MIL VEINTE PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	19205.88
	Descuento:	3185.83
	Total:	16020.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08f4d21b-1bdf-47c1-8198-c825018f03b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8709.56	\$ 8709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1012.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.31
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7826.85	882.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	831.36
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
Total			1501.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 8709.56
Descuento: 1501.36
Total: 7208.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
afd4ef23-8015-4806-87e6-7ee3e8a3d8ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6318.09	\$ 6318.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.44
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1054.0	0.0
Total			5568.25	749.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	239.14
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.84
Total			646.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 6318.09
Descuento: 646.27
Total: 5671.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
621bb3a2-da9b-4072-9470-771b56106976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VILLERIAS REYNALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	400500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16978.64	\$ 16978.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10969.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13617.21	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.03
Total			2477.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.89			

Importe con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	16978.64
	Descuento:	2477.92
	Total:	14500.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20e9be34-d945-4ab0-bc38-f295e7c94176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6377.63	\$ 6377.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	86.46
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1048.0	0.0
Total			5583.77	793.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	551.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.88
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			951.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 6377.63
Descuento: 951.35
Total: 5426.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c492374-e31a-49c3-a85e-0be45c893bdb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 101644 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8019.12	\$ 8019.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
Total			6626.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62
Total			2194.16
			2899.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 8019.12

Descuento: 2899.4

Total: 5119.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09702c72-870a-4d87-8ff6-43a5526bfd3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8738.59	\$ 8738.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1001.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	215.34
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7815.85	922.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.34
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1216.4
Total			1886.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 8738.59
Descuento: 1886.35
Total: 6852.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
548d54ba-4067-4ce2-bae4-788a68c65034	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4931.17	\$ 4931.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3913.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
002	041	ISR	42.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.62
Total			130.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	4931.17
Descuento:	130.69
Total:	4800.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43ff84d5-0924-4982-a9e9-095e61f9f93d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a3501ba-437c-4460-9b46-c9a03b77e747	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11172.25	\$ 11172.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1687.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
Total			9826.99	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.82
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	685.99
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	11172.25
Descuento:	1649.78
Total:	9522.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a3501ba-437c-4460-9b46-c9a03b77e747	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11172.25	\$ 11172.25
Total				1649.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	11172.25
	Descuento:	1649.78
	Total:	9522.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9e858fd-0ac6-4ab2-9825-d2fcb94c434e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 781359 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010402181CCO295Y OPEDA905 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9917.44	\$ 9917.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
Total			8426.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	151.81
001	061	CUOTA DEL IPE	26.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.33
001	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9917.44
Descuento: 2329.4
Total: 7588.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c9e858fd-0ac6-4ab2-9825-d2fcb94c434e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9917.44	\$ 9917.44
Total				2329.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9917.44
Descuento:	2329.4
Total:	7588.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
652a2e41-06c5-4966-8c65-4ed318981fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	102.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5252.87
Descuento:	407.01
Total:	4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6686845-6106-405b-a5ad-eb8c8a322f34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4956.29	\$ 4956.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	985.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3949.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74
002	041	ISR	49.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.69
Total			126.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4956.29
Descuento: 126.68
Total: 4829.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49d3a6bc-281f-4420-80bf-c9bbcb447f36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6284.12	\$ 6284.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	980.0	0.0
Total			5529.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	041	ISR	270.73
Total			665.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6284.12
Descuento:	665.27
Total:	5618.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e12bb31-8f35-483c-ba24-50aedf4b7d25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12184.15	\$ 12184.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6383.39	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			10087.92	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39
002	041	ISR	86.24
			244.18
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			425.56
Total			2436.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 12184.15
Descuento: 2436.35
Total: 9747.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32bdecb4-7a1a-49eb-a376-8cfbae03154b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12150.9	\$ 12150.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3226.94	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
Total			10579.38	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27
002	041	ISR	878.02
			90.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			43.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	12150.9
Descuento:	2267.91
Total:	9882.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32bdecb4-7a1a-49eb-a376-8cfbae03154b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12150.9	\$ 12150.9
Total				2267.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	12150.9
	Descuento:	2267.91
	Total:	9882.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3b82a3b-1213-45f2-ae1f-73573e4e1c8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6712.02	\$ 6712.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.48
Total			5726.37	778.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	501.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			995.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6712.02
Descuento: 995.81
Total: 5716.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e67d602b-8b03-4b58-95c7-7b75d7b965c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11218.53	\$ 11218.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			9494.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	404.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
Total			1788.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 11218.53
Descuento: 1788.95
Total: 9429.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

98530b38-fb07-41fe-9323-b6959999ba73

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRA GUZMAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 888511 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P82W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9405.18	\$ 9405.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1536.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8272.72	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	302.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	535.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	25.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
			335.41
			388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 9405.18
Descuento: 1750.25
Total: 7654.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
98530b38-fb07-41fe-9323-b6959999ba73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9405.18	\$ 9405.18
				121.61
Total				1750.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	9405.18
	Descuento:	1750.25
	Total:	7654.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34226e54-0a5a-4f37-abb3-672c413031a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9318.87	\$ 9318.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.47
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1624.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
Total			8034.24	729.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	152.9
Total			1054.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	9318.87
Descuento:	1054.05
Total:	8264.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7ba8e934-2da2-47a4-8ee5-fa9ffdc86e6c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUMESINDO GARCIA JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 146747 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P95W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13284.46	\$ 13284.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1182.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.43
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			11476.77	799.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	634.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86
			38.57
			169.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 13284.46
Descuento: 2496.74
Total: 10787.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ba8e934-2da2-47a4-8ee5-fa9ffdc86e6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13284.46	\$ 13284.46
001	061	CUOTA DEL IPE		348.85
Total				250.36
				2496.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	13284.46
Descuento:	2496.74
Total:	10787.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
534ee45a-2491-4880-be6a-7c21fc4d348a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6107.72	\$ 6107.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.48
Total			5226.37	778.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47
002	041	ISR	501.28
Total			889.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6107.72
Descuento: 889.15
Total: 5218.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7013a484-e973-4042-bae9-897e59fe2262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28026.64	\$ 28026.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	106.67
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
Total			27212.57	814.07

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	90.08
002	041	ISR	621.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1167.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	28026.64
Descuento:	1167.93
Total:	26858.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be2ff275-dda2-46ed-8fbd-9f751715905a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5941.98
Descuento: 451.74
Total: 5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16e71e4c-7bb5-411d-a20b-e9ae5ebe3f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10659.85	\$ 10659.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1662.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	113.84
Total			9459.01	821.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.87
			253.33
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	773.66
			43.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	10659.85
Descuento:	1887.95
Total:	8771.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16e71e4c-7bb5-411d-a20b-e9ae5ebe3f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10659.85	\$ 10659.85
Total				1887.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	10659.85
Descuento:	1887.95
Total:	8771.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
985d20ac-03ef-4c9a-8a60-74a340f13b41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8098.45	\$ 8098.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1094.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
Total			7113.81	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	501.8
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.88
Total			1101.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8098.45
Descuento: 1101.39
Total: 6997.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

855428cb-33e9-4a19-bf49-3372904c3630

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 323245 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P341W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7793.55	\$ 7793.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1127.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
Total			6861.84	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			1052.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 7793.55
Descuento: 1052.45
Total: 6741.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
871d11ba-d0f2-4106-924b-fa5aec10dd32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8281.19	\$ 8281.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	127.58
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
Total			7370.05	834.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	665.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.62
Total			1285.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	8281.19
Descuento:	1285.47
Total:	6995.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
729b5a7a-7d50-4e91-969f-a35f77d82994	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11748.11	\$ 11748.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1820.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.83
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			10407.37	829.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.13
002	041	ISR	827.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 1/100 M.N.

Subtotal: 11748.11
Descuento: 1845.1
Total: 9903.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
729b5a7a-7d50-4e91-969f-a35f77d82994	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11748.11	\$ 11748.11
Total				1845.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	11748.11
	Descuento:	1845.1
	Total:	9903.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24565899-cdfe-46a4-9a28-5127cec38b9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010403382CCO296Y	COJF7302	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15576.0	\$ 15576.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9147.68	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			12852.21	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.36
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95
Total			2407.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	15576.0
Descuento:	2407.21
Total:	13168.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b572f899-1c01-4ab3-9b7b-80c35bd6620c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5952.16	\$ 5952.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.27
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5207.49	744.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1605.07
002	041	ISR	191.61
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2211.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5952.16
Descuento: 2211.93
Total: 3740.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4f7ad74-c1a6-4f8d-a384-832314ead3f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6677.57	\$ 6677.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	862.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5870.17	807.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	482.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.21
Total			938.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 6677.57
Descuento: 938.67
Total: 5738.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8127d895-b9c4-4b3c-beaf-f3f26b462c73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA MUÑOZ YANETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87e72478-053f-474c-ae05-73e7e7b3deff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10303.2	\$ 10303.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1629.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.92
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			9102.48	800.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	683.51
			2642.7
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	10303.2
Descuento:	4136.91
Total:	6166.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87e72478-053f-474c-ae05-73e7e7b3deff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10303.2	\$ 10303.2
Total				4136.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	10303.2
	Descuento:	4136.91
	Total:	6166.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cceb3a-bf58-487e-a369-b831c6b4e0ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7349.1	\$ 7349.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.43
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1077.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			6549.27	799.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.8
002	041	ISR	624.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1036.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	7349.1
Descuento:	1036.18
Total:	6312.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3aee9547-12ce-445d-9e0a-5a3a561e0d5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5625.2	\$ 5625.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	853.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4887.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
002	041	ISR	175.29
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
			259.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			129.7
			25.52
Total			910.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5625.2
Descuento: 910.08
Total: 4715.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9363f8e-4448-453a-b854-041c99ace413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ORTIZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1856.13
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d44fd35-ff67-46dc-aea4-9d159b6f2e57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO OLVERA LUIS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888529	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010100139CAE470Y	SUBDIRECTOR DE	03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9829.64	\$ 9829.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5865.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7784.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1134.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9829.64
Descuento: 1134.6
Total: 8695.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbd309e5-7814-49ca-8fb9-36f0b42276d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3704.44
Descuento:	39.95
Total:	3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9395279c-3900-4bf4-8886-6f847348764d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	COJFH7133	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15246.81	\$ 15246.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1052.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			13216.60	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59
002	041	ISR	46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	840.4
Total			2655.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	15246.81
Descuento:	2655.25
Total:	12591.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3eee782b-c332-4081-a630-18702c9e07a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4684.96	\$ 4684.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	65.07
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3912.49	772.47

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			24.29
002	041	ISR	362.54
Total			691.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	4684.96
Descuento:	691.67
Total:	3993.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8df70b9a-879e-4c5c-b810-92d4e3b1199c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN VERA LEONARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7659.54	\$ 7659.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1124.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6742.99	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.13
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79
002	041	ISR	498.78
Total			1029.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 7659.54
Descuento: 1029.12
Total: 6630.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
708068a7-65ae-4133-864e-cfa157f11560	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.24	\$ 3817.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2825.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.09
Total			57.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3817.24
Descuento: 57.72
Total: 3759.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a1324b0-ef52-4adf-824c-93b0da6464c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10365.44	\$ 10365.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8587.66	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	83.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
Total			1461.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	10365.44
	Descuento:	1461.07
	Total:	8904.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37d12b6d-06ef-42d2-89c5-226ecd97690b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ XIMENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8167.01	\$ 8167.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4652.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6414.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
Total			835.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	8167.01
	Descuento:	835.50
	Total:	7331.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad0376cd-06e4-4ea8-bfcd-147b721692d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8548.19	\$ 8548.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1538.94	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	927.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.76
Total			7473.23	783.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	528.54
Total			1152.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	8548.19
Descuento:	1152.01
Total:	7396.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f56d52de-0145-4b86-bc56-579f7cd4c860

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ AGUILAR CLARA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 101518 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P21W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6838.58	\$ 6838.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	981.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.01
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6030.17	808.41

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.84
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	501.02
Total			998.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 6838.58
Descuento: 998.87
Total: 5839.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f00b25dd-dee6-469a-8d01-832b27f01cd4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8204.89	\$ 8204.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			6809.03	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	86.24
Total			1073.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 65/100 M.N.

Subtotal: 8204.89

Descuento: 1073.24

Total: 7131.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbef7be3-c105-43c8-b9f9-78eef9c39f25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6373.83	\$ 6373.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1056.0	0.0
Total			5618.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	276.37
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.02
Total			671.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS DOS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	6373.83
	Descuento:	671.26
	Total:	5702.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0be7654b-0df2-4597-bff3-fcbee290544d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10348.51	\$ 10348.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1630.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			8962.94	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	300.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.41
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1341.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 10348.51
Descuento: 1341.72
Total: 9006.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09f9ab83-b73b-4dba-8368-37f90ad43a18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARGUELLES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3071.8
Descuento: 0.0
Total: 3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad9c8e16-e387-43ad-a978-78048be83bce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98862082-9f52-4871-b5a4-c6d811153cbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5952.16	\$ 5952.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.27
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			5207.49	744.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
002	041	ISR	191.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
Total			601.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5952.16
Descuento: 601.94
Total: 5350.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a59aa25d-2fc0-41b4-aded-e406fd49b44c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P547W	211110080010303152CCG291E	COJF7318	03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13124.11	\$ 13124.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1706.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.83
Total			11164.00	725.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.15
002	041	ISR	129.19
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1676.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 13124.11
Descuento: 1676.88
Total: 11447.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

23bb5e9d-4ad0-48ba-9ab7-35134b4c3248

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ ARENAS RACHEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 783558 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P328W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7851.14	\$ 7851.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1173.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			7035.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.83
002	041	ISR	302.72
001	061	CUOTA DEL IPE	705.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	31.67
			388.47
			41.87
			3.95
			126.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7851.14
Descuento: 1619.82
Total: 6231.32

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23bb5e9d-4ad0-48ba-9ab7-35134b4c3248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7851.14	\$ 7851.14
Total				1619.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	7851.14
Descuento:	1619.82
Total:	6231.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
791ea73a-68e2-4941-ab80-6fa009e33db0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11754.2	\$ 11754.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
Total			10299.45	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.15
			173.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			393.3
			56.23
002	041	ISR	949.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 11754.2
Descuento: 2789.82
Total: 8964.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
791ea73a-68e2-4941-ab80-6fa009e33db0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11754.2	\$ 11754.2
				63.33
Total				2789.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	11754.2
Descuento:	2789.82
Total:	8964.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24184450-61a6-4b3b-b9de-0595ec325091	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON MARIA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4060.0	\$ 4060.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1534.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3044.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
Total			82.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4060.0
Descuento: 82.58
Total: 3977.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9b2e5e6-b98d-4c82-b61f-ad5e2339feb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
002	041	ISR	102.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			242.65
			22.48
Total			649.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 21/100 M.N.	Subtotal:	5252.87
	Descuento:	649.66
	Total:	4603.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0f757797-75bc-43a8-b548-cd8b8ecd64a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5952.16	\$ 5952.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.27
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5207.49	744.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	191.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			606.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N.	Subtotal:	5952.16
	Descuento:	606.86
	Total:	5345.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5238b040-abb3-4db0-a547-f02fb473686a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04a95aba-5fed-4843-97e5-989e01181c6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8062.94	\$ 8062.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
Total			6328.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			816.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8062.94
Descuento: 816.77
Total: 7246.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

604a9d4c-34fa-4a15-a7b7-6d5ac65368ba

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ BARRERA OSWALDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 891895 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P158W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPJUA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.37
Total			288.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3725.44
Descuento: 288.11
Total: 3437.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfcec564-1f0c-4b73-b28e-e9bb971b3c13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8329.58	\$ 8329.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
Total			6910.12	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.33
			22.48
002	041	ISR	83.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1090.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8329.58
Descuento: 1090.88
Total: 7238.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

52ad2b74-1c8b-4552-be4e-c3f06bec2c8c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ COBA ARNALDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 545391 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P82W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJF7374 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14789.19	\$ 14789.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
Total			13037.18	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	1117.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.1
Total			2580.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 14789.19

Descuento: 2580.52

Total: 12208.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



Folio Fiscal	
40b0b9f7-8883-436f-83b0-baebf90b023d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P20W	211110080010602152CCP300J	OPSET901	03	22/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7315.35	\$ 7315.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	86.64
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	926.08	0.0
Total			6333.24	794.04

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	498.98
			27.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	7315.35
Descuento:	1075.75
Total:	6239.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40b0b9f7-8883-436f-83b0-baebf90b023d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P20W	211110080010602152CCP300J	OPSET901	03	22/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7315.35	\$ 7315.35
Total				1075.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	7315.35
Descuento:	1075.75
Total:	6239.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
043875dc-8974-4990-8e51-fcc97221c8db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5664.69	\$ 5664.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	252.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	97.36
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			4814.77	804.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16
002	041	ISR	579.04
			143.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.99
			8.4
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5664.69
Descuento: 1167.83
Total: 4496.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
043875dc-8974-4990-8e51-fcc97221c8db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5664.69	\$ 5664.69
Total				1167.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	5664.69
	Descuento:	1167.83
	Total:	4496.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55606660-c001-4aea-bf62-0fc75a28719d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8330.29	\$ 8330.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1600.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	903.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	67.53
Total			7260.53	774.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83
002	041	ISR	485.25
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8330.29
Descuento:	1121.4
Total:	7208.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55606660-c001-4aea-bf62-0fc75a28719d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8330.29	\$ 8330.29
Total				1121.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	8330.29
	Descuento:	1121.4
	Total:	7208.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efa65e8b-1f85-40f3-93ae-c12dc8d7dabd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10658.52	\$ 10658.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1633.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.65
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
Total			9319.70	778.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77
002	041	ISR	566.7
			33.79
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	10658.52
	Descuento:	1486.51
	Total:	9172.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efa65e8b-1f85-40f3-93ae-c12dc8d7dabd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10658.52	\$ 10658.52
Total				1486.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 1/100 M.N.	Subtotal:	10658.52
	Descuento:	1486.51
	Total:	9172.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab6e5788-caf6-4934-a50a-9c11244c9bbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010303152CCG291E	COJF7317	03	01/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13085.61	\$ 13085.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1706.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			11131.30	724.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1668.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 13085.61
Descuento: 1668.81
Total: 11416.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11d25036-9dac-49ce-9618-415bb4e32475	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7608.47	\$ 7608.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1182.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
Total			6527.21	729.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0
002	041	ISR	137.48
			24.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			826.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	7608.47
Descuento:	826.13
Total:	6782.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50da98f9-cca0-40ce-827f-8aa276ac60c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5519.99	\$ 5519.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.38
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	831.0	0.0
Total			4784.21	735.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	166.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			498.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL VEINTIUNO PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	5519.99
	Descuento:	498.06
	Total:	5021.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a40609a6-4a76-48d6-b724-a2db2403c27c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10511.93	\$ 10511.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			9277.95	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.32
002	041	ISR	952.69
Total			1937.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	10511.93
Descuento:	1937.18
Total:	8574.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9b8f5d9-267f-4205-b9ea-8bff82c6eadd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19278.33	\$ 19278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12831.22	0.0
Total			15479.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2861.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.81
Total			2924.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2861.78			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 19278.33
Descuento: 2924.59
Total: 16353.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3632d0c9-92a2-405b-964e-26290edd030c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cae02200-bae7-4f4c-8868-da5b506b6120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.97	\$ 5392.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4095.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36
			503.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
Total			872.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5392.97
Descuento:	872.71
Total:	4520.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfd19aa8-9f77-4559-a726-ad590fa190b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARMONA JORGE EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16060.63	\$ 16060.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10226.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12874.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.52
Total			2299.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 16060.63
Descuento: 2299.61
Total: 13761.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ec9cbe5-632d-44f8-b789-18dfd2330457	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			329.47
			370.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	3830.5
Descuento:	370.47
Total:	3460.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e03c394-d93c-42d3-bcd6-feedc768acaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7440.19	\$ 7440.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6499.01	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79
			41.87
			2091.7
002	041	ISR	585.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	7440.19
Descuento:	3254.27
Total:	4185.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e03c394-d93c-42d3-bcd6-feedc768acaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CRUZ MOISES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7440.19	\$ 7440.19
Total				3254.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	7440.19
	Descuento:	3254.27
	Total:	4185.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea7de163-0e6d-49a6-b052-f87ef58cdcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5370.87
Descuento:	410.15
Total:	4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
86a73a5d-2c7c-4200-ad23-f13ca8aa12f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5
Descuento: 41.0
Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5c73f4a-2abe-486d-8cb5-c2b93147210c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6528.61	\$ 6528.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.02
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5484.21	745.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
002	041	ISR	177.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98
Total			856.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6528.61
Descuento:	856.89
Total:	5671.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8580bffa-6344-4e92-9b55-d8e47b541a7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14490.5	\$ 14490.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1050.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.1
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			12738.95	899.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	1078.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.9

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	14490.5
Descuento:	2545.61
Total:	11944.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8580bffa-6344-4e92-9b55-d8e47b541a7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14490.5	\$ 14490.5
Total				2545.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	14490.5
	Descuento:	2545.61
	Total:	11944.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6ad1507-ae63-4558-be43-7f254bb0e2fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf683770-1500-49a3-95eb-91008a039748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7719.65	\$ 7719.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	996.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	134.16
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1417.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			6878.09	841.56

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.52
002	041	ISR	651.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.4
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			1226.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7719.65
Descuento: 1226.2
Total: 6493.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9d6c2fb-147b-45cb-9e13-a2eea82a9632	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7065.56	\$ 7065.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1066.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6228.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
			32.37
002	041	ISR	496.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7065.56
Descuento:	982.16
Total:	6083.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9d6c2fb-147b-45cb-9e13-a2eea82a9632	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7065.56	\$ 7065.56
Total				982.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7065.56
Descuento:	982.16
Total:	6083.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52cb3664-881f-4f8f-b52f-66216ddb095	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10896.75	\$ 10896.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.76
Total			9245.27	783.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	445.98
			141.27
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32
			130.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.53
			217.35
			63.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:

OCHO MIL TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 10896.75
Descuento: 2893.19
Total: 8003.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52cb3664-881f-4f8f-b52f-66216ddbe095	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10896.75	\$ 10896.75
				287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
				398.34
Total				2893.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:
OCHO MIL TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 10896.75
Descuento: 2893.19
Total: 8003.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6e899c0-9900-42cb-8460-ffbfb5d77010	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8343.31	\$ 8343.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	150.47
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1083.0	0.0
Total			7485.44	857.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	769.28
Total			1365.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	8343.31
Descuento:	1365.15
Total:	6978.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
873089ff-72c4-46a7-a25d-537b22f0242f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60f4d752-bff8-4f11-8657-125f71725e6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6362.96
Descuento: 517.41
Total: 5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

612e6d00-bc66-4c1c-a7c6-a4fe9fe5c5ee

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERRERA ESPARZA RUBEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5626.98	\$ 5626.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.87
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4848.71	778.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.87
			33.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
002	041	ISR	421.32
Total			762.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5626.98
Descuento: 762.73
Total: 4864.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2c420c0-8404-4452-92b8-2c1b3b59d9ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010503152CCM280Y	OPSET901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8947.36	\$ 8947.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	93.76
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2229.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
Total			7693.25	801.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	518.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	8947.36
Descuento:	1388.66
Total:	7558.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2c420c0-8404-4452-92b8-2c1b3b59d9ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010503152CCM280Y	OPSET901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8947.36	\$ 8947.36
Total				1388.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	8947.36
	Descuento:	1388.66
	Total:	7558.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b9ef27a-609d-4efe-9480-e3d22dcc47cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4772.2	\$ 4772.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4034.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	144.7
Total			486.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	4772.2
Descuento:	486.98
Total:	4285.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

806fafc0-8d6e-4283-98de-8766d4d6abd3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.87	\$ 4998.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	593.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4274.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	96.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	7.46
Total			400.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 4998.87
Descuento: 400.25
Total: 4598.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61b4b7f2-f983-4660-a83b-c0c1371cc346	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5353.34	\$ 5353.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.1
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
Total			4626.84	726.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	113.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.9
Total			429.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5353.34
Descuento:	429.87
Total:	4923.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e88743cd-e9cb-49fa-83d1-42e5d1594c93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010403382CCO296Y	COJF7011	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14713.1	\$ 14713.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8789.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	4.33
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	720.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12115.72	711.73

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.12
002	041	ISR	19.98
Total			1950.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 14713.1
Descuento: 1950.75
Total: 12762.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6e95b64-af20-4902-9fca-f207ce440046	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7492.83	\$ 7492.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	827.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.59
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
Total			4581.84	2910.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	109.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.72
Total			425.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y SIETE PESOS 23/100 M.N.	Subtotal:	7492.83
	Descuento:	425.6
	Total:	7067.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
faac6f91-e4ec-4174-a8b9-99d104b351e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4771.61	\$ 4771.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2141.53	0.0
Total			3651.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0
			152.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.99
Total			342.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4771.61
Descuento: 342.94
Total: 4428.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfdb9577-c306-4409-b573-1d2375eea047	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7164.95	\$ 7164.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6274.01	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
002	041	ISR	587.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1076.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7164.95
Descuento:	1076.71
Total:	6088.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c5ec0ed5-ff75-48ac-af92-81fc7a3aa070

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 413030 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P165W 211110080010302152CCG291E OPADA901 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	102.39
001	061	CUOTA DEL IPE	8.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79426752-52cf-4f0a-b93c-56ddcdba6e04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38fe59f1-fb2f-4cf5-9dd5-376f3f0affdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.12	\$ 6836.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.34
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	985.0	0.0
Total			6033.38	802.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.8
			33.7
002	041	ISR	512.13
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			968.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N.	Subtotal:	6836.12
	Descuento:	968.92
	Total:	5867.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e325a9d8-6146-4b73-a275-aa38b3e72304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11271.74	\$ 11271.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
Total			9513.53	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	393.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1686.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 11271.74
Descuento: 1686.44
Total: 9585.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
957df3bc-630a-4c8f-aede-9c1a3ed7a2ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6865.74	\$ 6865.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			5899.01	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97
002	041	ISR	405.7
			66.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
			301.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	6865.74
Descuento:	1383.9
Total:	5481.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
957df3bc-630a-4c8f-aede-9c1a3ed7a2ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6865.74	\$ 6865.74
Total				1383.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	6865.74
Descuento:	1383.9
Total:	5481.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

103b2993-c22a-4d96-94a7-35aee83b97ec

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA JOCABED R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850422 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P115W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADA915 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10938.38	\$ 10938.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.58
Total			9724.05	856.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.99
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			39.94
002	041	ISR	904.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 10938.38

Descuento: 1879.34

Total: 9059.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
103b2993-c22a-4d96-94a7-35aee83b97ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10938.38	\$ 10938.38
Total				1879.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	10938.38
	Descuento:	1879.34
	Total:	9059.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7e832a0-5f78-45b5-a7fa-7077b75fa100	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21810.7	\$ 21810.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.12
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			17999.51	808.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	514.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67
Total			3981.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	21810.7
Descuento:	3981.96
Total:	17828.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
351a33ad-701e-4a63-baa1-93b09d0a34c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5027.83	\$ 5027.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4223.93	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
Total			466.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5027.83
Descuento:	466.59
Total:	4561.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4052adf7-4137-4ea6-8efa-9c590abf5561	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			541.68
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			726.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5504.42
	Descuento:	726.03
	Total:	4778.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c037b288-ede9-4a97-8517-b7d2796f645e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10778.16	\$ 10778.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8565.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05
			316.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
Total			1622.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10778.16
Descuento: 1622.0
Total: 9156.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92590526-4677-4e63-9d2b-853b8a94010f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11549.37	\$ 11549.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1106.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			8382.95	3059.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.92
002	041	ISR	846.19
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 11549.37
Descuento: 1589.4
Total: 9959.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92590526-4677-4e63-9d2b-853b8a94010f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11549.37	\$ 11549.37

Total 1589.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	11549.37
Descuento:	1589.4
Total:	9959.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6bdef022-64b4-4ad4-92c0-5fc5dec02e60

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1047583 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P15W Departamento 211110080010100139CAE470Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14450.76	\$ 14450.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5633.25	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
Total			12365.20	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38
002	041	ISR	716.42
			225.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			334.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			1786.9

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 14450.76
Descuento: 4885.2
Total: 9565.56

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Días Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bdef022-64b4-4ad4-92c0-5fc5dec02e60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14450.76	\$ 14450.76
Total				4885.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	14450.76
Descuento:	4885.2
Total:	9565.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
067f5bba-bbc9-4e9a-8673-647716d65be5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9718.16	\$ 9718.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8026.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66
Total			1010.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9718.16
Descuento: 1010.89
Total: 8707.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0d56db5-b863-407e-83a1-1de6c02bae3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	COJF7030	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12192.67	\$ 12192.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	76.02
Total			10315.26	783.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99
			35.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	449.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	12192.67
Descuento:	1928.79
Total:	10263.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0d56db5-b863-407e-83a1-1de6c02bae3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	COJF7030	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12192.67	\$ 12192.67

Total 1928.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	12192.67
Descuento:	1928.79
Total:	10263.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9e5e1d7e-8413-45ac-8f93-b348714fe3fd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 987896 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P88W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6585.71	\$ 6585.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	881.0	0.0
Total			5589.09	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.46
002	041	ISR	103.16
Total			685.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6585.71

Descuento: 685.04

Total: 5900.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b07bb73f-463b-41ee-ba46-77d496caf064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd02c3eb-70d7-4dfc-9e50-080d65f3e237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12464.18	\$ 12464.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.93
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10736.45	873.33

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			682.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	717.53
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	12464.18
Descuento:	2906.22
Total:	9557.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd02c3eb-70d7-4dfc-9e50-080d65f3e237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12464.18	\$ 12464.18

Total 2906.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 12464.18
Descuento: 2906.22
Total: 9557.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c1ee86e-285d-4a08-bcfb-46b33ddd98e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			124.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	124.9
Total:	3455.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37b878d6-ea4b-424f-ad7f-178568160fc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8347	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14848.4	\$ 14848.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	148.91
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5924.26	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
Total			12705.31	856.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78
002	041	ISR	758.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	14848.4
Descuento:	2627.14
Total:	12221.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37b878d6-ea4b-424f-ad7f-178568160fc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8347	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14848.4	\$ 14848.4
Total				2627.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78			

Importe con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	14848.4
	Descuento:	2627.14
	Total:	12221.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e58ab18-8c2d-4b1c-a2b6-e4b447eef115	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5957.86	\$ 5957.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	977.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
Total			5202.79	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	185.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
			25.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 61/100 M.N.

Subtotal: 5957.86
Descuento: 554.25
Total: 5403.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e58ab18-8c2d-4b1c-a2b6-e4b447eef115	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5957.86	\$ 5957.86
Total				554.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5957.86
	Descuento:	554.25
	Total:	5403.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
86d18f6c-434a-4dad-b493-0c16994b3f93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Hernandez y Hernandez Jose Luis	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8740.57	\$ 8740.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1089.0	0.0
Total			7865.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.5
002	041	ISR	844.37
Total			1478.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 8740.57
Descuento: 1478.36
Total: 7262.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c511101e-2bc6-493e-8301-2791810d36a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6911.12	\$ 6911.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.34
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1060.0	0.0
Total			6108.38	802.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.1
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	518.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			975.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6911.12
Descuento:	975.59
Total:	5935.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f2bbd8fc-1272-4ce8-8572-ea957055373d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 748462 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P162W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13549.57	\$ 13549.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.43
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	539.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			11523.29	782.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	489.76
Total			2109.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 13549.57

Descuento: 2109.81

Total: 11439.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ad965419-a7e4-4a49-bd7d-f5e399dc06fd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 575040 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010504152CCM281Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5663.62	\$ 5663.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.31
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			4860.03	770.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88
002	041	ISR	31.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
Total			741.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5663.62

Descuento: 741.84

Total: 4921.78

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



Folio Fiscal	
5ac9a63e-b99a-406c-b5bc-141cf3187cc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7090.68	\$ 7090.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	985.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1268.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	109.94
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6273.34	817.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
			38.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	543.57
			472.7
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			1530.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	7090.68
	Descuento:	1530.91
	Total:	5559.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
01910695-1125-4100-9a2b-423ccccfe277	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10255.18	\$ 10255.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1628.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			9060.94	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			1604.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.24
			190.0
			38.57
			427.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 10255.18
Descuento: 3905.15
Total: 6350.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
01910695-1125-4100-9a2b-423ccccfe277	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10255.18	\$ 10255.18
002	041	ISR		524.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		394.16
				194.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
002	041	ISR		81.4
				63.33
Total				3905.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 10255.18
Descuento: 3905.15
Total: 6350.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97adb3c8-52e1-4bd2-96f4-d1d2a80d3f3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6155.54	\$ 6155.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.35
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1350.0	0.0
Total			5411.79	743.75

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.1
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	244.22
Total			592.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6155.54
Descuento:	592.01
Total:	5563.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5dddcf51-0c6e-48c4-a84e-18cf36364f05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6991.17	\$ 6991.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	97.56
Total			6070.27	804.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94
002	041	ISR	581.47
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
Total			1104.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 6991.17
Descuento: 1104.09
Total: 5887.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9158d7db-07c4-4d81-908d-8ea360ebbbfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6298.83	\$ 6298.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	981.0	0.0
Total			5543.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	272.68
			2815.78
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			3483.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 78/100 M.N.

Subtotal: 6298.83
Descuento: 3483.05
Total: 2815.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d34b1d2-bd4a-49d3-85c6-b2490e4cdad8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LENDECHI JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9459.49	\$ 9459.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5560.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7479.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.06
Total			1068.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9459.49
Descuento: 1068.01
Total: 8391.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b762c472-9d81-42bf-a035-acb6cf5f96d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ NORA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010404151CCM294Y		03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5940.21	\$ 5940.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2801.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4562.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.29
Total			451.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.17			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5940.21
Descuento: 451.46
Total: 5488.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c76e4a8e-628e-4e83-a756-42ba77e46469

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ LANDA SAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 789354 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P173W 211110080010402181CCO295Y OPJUA904 03 16/03/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10571.08	\$ 10571.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5075.58	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8757.11	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63
002	041	ISR	83.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.05
Total			1475.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 10571.08
Descuento: 1475.58
Total: 9095.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cfe2c06d-eda1-4886-a00d-6713cce2c9cd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 779099 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P308W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12755.96	\$ 12755.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.41
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
Total			10528.02	744.81

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	213.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13
Total			2012.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N.

Subtotal: 12755.96
Descuento: 2012.41
Total: 10743.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdaf3d21-f8ae-45e4-8628-878b82d6e255	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7947.63	\$ 7947.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3500.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
Total			6875.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01
002	041	ISR	175.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.69
Total			329.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7947.63
Descuento:	329.7
Total:	7617.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5682d03-9100-43ad-b15d-e60e34795e4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7076.86	\$ 7076.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	985.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	109.62
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1268.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6259.84	817.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	540.84
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
			38.06
			157.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.81
Total			1212.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	7076.86
	Descuento:	1212.54
	Total:	5864.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b54d0699-0c59-4e6e-8e15-adb1cc6c9889	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7176.71	\$ 7176.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5598.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			657.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7176.71
Descuento: 657.35
Total: 6519.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3491f2bf-d8d2-4c14-8532-c0ff0acf35e9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 100629 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8266.53	\$ 8266.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
Total			7135.77	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
002	041	ISR	524.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1257.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68			

Importe con letra:

SIETE MIL NUEVE PESOS 1/100 M.N.

Subtotal: 8266.53

Descuento: 1257.52

Total: 7009.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41850c35-9d32-481b-ac81-a5a50b1a939f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6058.24	\$ 6058.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	133.66
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5217.18	841.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	764.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			1238.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6058.24
Descuento:	1238.38
Total:	4819.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

78c53fa6-3009-4c48-b9c0-9e73fa248ea6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15210.53	\$ 15210.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8873.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12554.71	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.97
002	041	ISR	83.24
Total			2335.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 15210.53
Descuento: 2335.35
Total: 12875.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
011d4afc-46f0-4d50-b096-1859f8d26684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	COJFH7086	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17166.14	\$ 17166.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11121.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13769.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.74
Total			2514.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59			

Importe con letra:

CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	17166.14
Descuento:	2514.33
Total:	14651.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6d76460-56ef-4992-8b0d-6642c1e2c216	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	3322.06
	Descuento:	0.96
	Total:	3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4b0e1a03-be10-4785-a6be-46701f7b43ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5709.56	\$ 5709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4912.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	408.15
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			848.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5709.56
	Descuento:	848.15
	Total:	4861.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ab81211f-67c5-4232-afee-6c4ead6aa88a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10219.72	\$ 10219.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8467.59	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79
002	041	ISR	83.24
Total			1434.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	10219.72
Descuento:	1434.85
Total:	8784.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c907514a-3bd8-41e9-9d3b-cc0bdb712988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740994	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13051.85	\$ 13051.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1062.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10626.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
002	041	ISR	53.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.15
Total			1580.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	13051.85
Descuento:	1580.56
Total:	11471.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
230bd0c3-58c1-4c9d-9d01-e33eb101f98a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5785.99	\$ 5785.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5047.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	185.71
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			536.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	5785.99
	Descuento:	536.96
	Total:	5249.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae4ff237-4d62-49e7-988c-0a1edd3dca6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7878.83	\$ 7878.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6538.71	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78
002	041	ISR	83.24
Total			1013.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	7878.83
Descuento:	1013.74
Total:	6865.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d408036-2f81-45a7-837b-9754a9bcbc33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5003.98	\$ 5003.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4210.43	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.55
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
Total			478.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5003.98
Descuento: 478.18
Total: 4525.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4b81e0d4-fad2-49e5-9aed-98651280db9a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 838959 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P188W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12585.06	\$ 12585.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10986.20	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06
002	041	ISR	952.69
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.38
Total			2310.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 12585.06
Descuento: 2310.12
Total: 10274.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0683acb1-fb42-4232-ad7c-b06304a23708

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 44036 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6464.61	\$ 6464.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.77
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	870.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			5556.41	746.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	218.93
			416.46
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			91.5

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 6464.61
Descuento: 1303.74
Total: 5160.87

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0683acb1-fb42-4232-ad7c-b06304a23708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6464.61	\$ 6464.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
Total				1303.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 87/100 M.N.	Subtotal:	6464.61
	Descuento:	1303.74
	Total:	5160.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d750287d-934c-413d-b17b-fdf5fa832895	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	07/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6838.17	\$ 6838.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
Total			6041.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.8
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			906.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 6838.17
Descuento: 906.98
Total: 5931.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34afe875-29e8-4ee0-9d8e-76134f37c5eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
002	041	ISR	41.0
Total			123.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3725.44
Descuento: 123.37
Total: 3602.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6dd24cc-3c2b-446a-80a8-7b8b8b2495a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3250.54	\$ 3250.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2313.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3250.54
Descuento: 39.95
Total: 3210.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5a0fab0a-9d54-48ed-b0fd-e8ee401c9d2c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 844111 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P117W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10758.68	\$ 10758.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1632.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			9476.53	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.2
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			190.0
002	041	ISR	680.73
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 10758.68
Descuento: 1767.47
Total: 8991.21

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a0fab0a-9d54-48ed-b0fd-e8ee401c9d2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10758.68	\$ 10758.68
Total				1767.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	10758.68
	Descuento:	1767.47
	Total:	8991.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0845505-b2f1-443f-bf20-af73e2d8c06c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12446.44	\$ 12446.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			11097.98	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35
002	041	ISR	1113.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	12446.44
Descuento:	2219.56
Total:	10226.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0845505-b2f1-443f-bf20-af73e2d8c06c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12446.44	\$ 12446.44
Total				2219.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	12446.44
	Descuento:	2219.56
	Total:	10226.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c319508-be27-4df4-9514-055f6e8eb5d5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 867826 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P45W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPEDA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6523.51	\$ 6523.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5408.03	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14
002	041	ISR	83.24
			57.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			962.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6523.51

Descuento: 962.63

Total: 5560.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dab8dab1-9afe-458f-9916-6b8a5058dbbe

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MARIN OLIVIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 329735 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1216W 211110080010402181CCO295Y OPADA922 03 21/03/1993

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9471.97	\$ 9471.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			8276.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	727.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	320.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1684.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 9471.97
Descuento: 1684.58
Total: 7787.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f474650-4227-434e-a0f9-b12c6e813184	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6698.04	\$ 6698.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.72
Total			5689.91	783.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	225.01
002	041	ISR	380.39
Total			986.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	225.01			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 6698.04
Descuento: 986.76
Total: 5711.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
127f848e-52f8-422a-aff1-91e604387d69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11349.05	\$ 11349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.34
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
Total			9599.78	777.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.28
			24.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	422.17
Total			1745.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	11349.05
Descuento:	1745.06
Total:	9603.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d09fa5e4-e8fd-43cd-b2ff-df3452d52b5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10068.29	\$ 10068.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1644.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3285.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			8633.81	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.27
			109.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			122.09
002	041	ISR	124.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS UNO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 10068.29
Descuento: 1366.68
Total: 8701.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d09fa5e4-e8fd-43cd-b2ff-df3452d52b5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10068.29	\$ 10068.29
Total				1366.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS UNO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	10068.29
Descuento:	1366.68
Total:	8701.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2352b170-7bee-4036-9c1f-d5b91fd38b42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9593.09	\$ 9593.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1650.41	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	202.84
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	918.0	0.0
Total			8682.85	910.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1067.15
			59.01
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.87
Total			1750.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	9593.09
	Descuento:	1750.13
	Total:	7842.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
164e8754-2e7d-43cd-a479-e648bc6321ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14559.67	\$ 14559.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8019.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			12076.55	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.53
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	941.16
			25.52
002	041	ISR	147.64
Total			3213.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	14559.67
Descuento:	3213.79
Total:	11345.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
440be93b-aa26-4d11-a305-70651b434300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7003.58	\$ 7003.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1146.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.01
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6195.17	808.41

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	514.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.5
			45.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			1058.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7003.58
Descuento: 1058.24
Total: 5945.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df9ff740-703d-4a8e-b447-58a2257e912d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5991.85	\$ 5991.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	963.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	83.96
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			5200.49	791.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	480.77
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
Total			895.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	5991.85
	Descuento:	895.99
	Total:	5095.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb81e4a4-3b0b-4c35-bcc9-694ed06a2366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	COSP8397	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10216.37	\$ 10216.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4783.3	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8464.83	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1411.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 10216.37
Descuento: 1411.77
Total: 8804.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63c34f21-2cc6-43c3-813a-99bebaa25897	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5612.03	\$ 5612.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.14
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
Total			4882.49	729.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
002	041	ISR	133.49
Total			463.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	5612.03
	Descuento:	463.2
	Total:	5148.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
115c337b-abf1-4a3c-8e7c-40755a2ec24f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P288W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21581.83	\$ 21581.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			18127.83	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	716.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
Total			3933.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	21581.83
Descuento:	3933.73
Total:	17648.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c6b31db-fb0c-4f3d-9775-10126d69e078	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5290.4	\$ 5290.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.23
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4535.77	754.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	221.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			611.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5290.4
Descuento: 611.62
Total: 4678.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

58eac8a6-04d9-401b-bb8d-b65bae0db2d4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 828508 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P88W 211110080010200135CCO310Y OPJUA904 03 01/11/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12428.31	\$ 12428.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4492.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.59
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			10645.73	828.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.58
002	041	ISR	636.13
Total			2098.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 12428.31
Descuento: 2098.46
Total: 10329.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
db7daf72-2277-4c35-bca6-7956ce0a90ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVERA ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3974.68	\$ 3974.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1457.53	0.0
Total			2967.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.76
Total			73.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3974.68
Descuento: 73.83
Total: 3900.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f234a034-d512-4eb8-b38f-9416596a6d65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5516.17	\$ 5516.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.74
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	966.0	0.0
Total			4778.03	738.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	198.27
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			518.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	5516.17
Descuento:	518.96
Total:	4997.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebf1dec3-6f42-40eb-8148-8d55efdc9d92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO KARLA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5021.42	\$ 5021.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3976.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			135.42
			812.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	42.55
Total			1106.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	5021.42
	Descuento:	1106.2
	Total:	3915.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4f8cc7b-ac61-41df-a466-e7af86dcc1ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12232.72	\$ 12232.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4322.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	139.96
Total			10462.18	847.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	837.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18
			45.0
			44.79
			200.0
			732.11
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			225.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	12232.72
Descuento:	7472.03
Total:	4760.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4f8cc7b-ac61-41df-a466-e7af86dcc1ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12232.72	\$ 12232.72
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
				15.0
001	042	CUOTA DEL IMSS		35.72
				3985.66
Total				7472.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 12232.72
Descuento: 7472.03
Total: 4760.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19e900b8-f6d4-448b-a1ed-0ed2b02cd242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010404151CCM294Y	COJF7078	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13579.2	\$ 13579.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8143.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11232.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51
Total			1680.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 13579.2
Descuento: 1680.58
Total: 11898.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02db6521-82ff-4266-a3cf-a0e413f9b94b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6069.83	\$ 6069.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2911.06	0.0
Total			4672.42	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
Total			471.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 6069.83
Descuento: 471.68
Total: 5598.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
753ac78e-41d1-4f62-a945-f92fac82ec6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ REYES JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010504152CCM281Y	COJF7025	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17366.9	\$ 17366.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7471.94	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			14824.38	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	878.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.68
Total			3125.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 17366.9
Descuento: 3125.02
Total: 14241.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1637ae8-c03f-44ab-8d96-d190ff440537	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11294.11	\$ 11294.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5650.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			9354.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.24
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1628.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	11294.11
	Descuento:	1628.97
	Total:	9665.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc9f5e97-5d24-4e25-9660-55c3d6103da2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5975.43	\$ 5975.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.06
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	385.8	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	980.0	0.0
Total			5185.45	727.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	041	ISR	121.43
Total			508.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 5975.43
Descuento: 508.5
Total: 5466.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6d4f1f8-36f7-45e5-9812-e924c0edb12e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5445.87	\$ 5445.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1040.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4721.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	106.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5445.87
Descuento: 412.14
Total: 5033.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
586ab33b-b6e0-4a96-8fc8-6ef5da6b804a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aba9f07a-1d2e-471c-89d5-d4e651a0d0c2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851357 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7879.45	\$ 7879.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.19
Total			6886.75	749.59

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	260.42
			140.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7879.45
Descuento: 1081.77
Total: 6797.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aba9f07a-1d2e-471c-89d5-d4e651a0d0c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7879.45	\$ 7879.45
				26.23
Total				1081.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7879.45
Descuento: 1081.77
Total: 6797.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74d57029-6ba0-4d27-b021-b4e07d687972	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6208.54	\$ 6208.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	988.0	0.0
Total			5369.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	105.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			528.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	6208.54
	Descuento:	528.74
	Total:	5679.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b79ad22b-a818-44ff-b659-77fb7845d42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11920.04	\$ 11920.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3506.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	162.6
Total			10301.05	870.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	902.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2174.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 11920.04
Descuento: 2174.77
Total: 9745.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa5cae79-23cf-4cf2-8800-cf1eff2b3449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6643.74	\$ 6643.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	303.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			5789.27	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			20.23
			29.07
002	041	ISR	524.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 6643.74
Descuento: 1284.97
Total: 5358.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa5cae79-23cf-4cf2-8800-cf1eff2b3449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6643.74	\$ 6643.74
				284.94
Total				1284.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 6643.74
Descuento: 1284.97
Total: 5358.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8c1b86d-8e37-4c7c-ade6-e10bb71d5540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5464.94	\$ 5464.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.55
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4735.99	728.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.36
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	126.04
Total			430.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5464.94
Descuento:	430.87
Total:	5034.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f702d14-c6c9-4796-8a11-4da3166da90b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P928W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6408.09	\$ 6408.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1525.82	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	563.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.87
Total			5323.93	728.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	140.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
001	061	CUOTA DEL IPE	203.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			720.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6408.09
Descuento: 720.97
Total: 5687.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b11a4907-c4d6-47db-a82b-2cfb7acf21b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6602.15	\$ 6602.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	865.0	0.0
Total			5804.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.86
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	485.39
Total			924.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N.

Subtotal:	6602.15
Descuento:	924.04
Total:	5678.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

03ece35e-e423-40c6-8478-28528e690a0a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	102.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9ce94113-add7-4524-9969-dcd3a4bc13f3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 726840 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P132W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3128.05

Descuento: 0.0

Total: 3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f88ed485-3416-4c8f-ac79-f37d118a2684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6409.41	\$ 6409.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	86.8
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			5570.41	794.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
			27.94
			2195.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	495.91
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6409.41
Descuento:	3116.29
Total:	3293.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f88ed485-3416-4c8f-ac79-f37d118a2684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6409.41	\$ 6409.41
Total				3116.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:	Subtotal:	6409.41
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N	Descuento:	3116.29
	Total:	3293.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
500e9402-6bef-43aa-b445-8273b2bb29b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7075.16	\$ 7075.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.08
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1062.0	0.0
Total			6265.68	809.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	543.8
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1022.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	7075.16
	Descuento:	1022.24
	Total:	6052.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1594f91b-a2ea-487f-9cbb-6bf30f638b0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
	041	ISR	164.74
002			39.95
Total			204.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	3704.44
Descuento:	204.69
Total:	3499.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d304f3c4-3b2c-48f5-8185-3572ea99d4ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ ERIKA JAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5504.42
Descuento:	184.35
Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a128b388-afa4-482a-81cb-285345828ee0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5457.24	\$ 5457.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
Total			4731.06	726.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.31
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	115.38
Total			428.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5457.24
Descuento:	428.9
Total:	5028.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20e579f3-5402-46b1-abfb-521da2dd7a5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TRUJILLO MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b43ac45-aae9-481a-a0a1-1ef26b30655d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9738.95	\$ 9738.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1697.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.91
Total			8519.05	857.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	768.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.19
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1680.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	9738.95
Descuento:	1680.02
Total:	8058.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

330d0057-e620-46eb-aa9d-2f85c6334738

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 751255 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11543.04	\$ 11543.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2865.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1269.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	114.08
Total			10119.38	821.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			585.15
			43.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.26
002	041	ISR	736.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 11543.04
Descuento: 2408.84
Total: 9134.20

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
330d0057-e620-46eb-aa9d-2f85c6334738	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11543.04	\$ 11543.04
Total				2408.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	11543.04
	Descuento:	2408.84
	Total:	9134.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0713c428-bcd9-4548-b2ec-8b0503d1f9c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJF7375	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18305.3	\$ 18305.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1429.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7109.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.89
Total			15849.97	881.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04
002	041	ISR	1038.13
001	061	CUOTA DEL IPE	52.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04			

Importe con letra:

QUINCENIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	18305.3
Descuento:	3256.16
Total:	15049.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0713c428-bcd9-4548-b2ec-8b0503d1f9c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJF7375	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18305.3	\$ 18305.3
Total				3256.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04			

Importe con letra: QUINCEMIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	18305.3
	Descuento:	3256.16
	Total:	15049.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3cbd855-264b-4068-9e65-8078875ddb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPSCT908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10321.49	\$ 10321.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2200.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			8976.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	727.47
Total			1837.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 10321.49
Descuento: 1837.4
Total: 8484.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

20157ecf-89c3-4317-aab5-05b4bfbe0928

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 971273 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P110W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX906 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6219.74	\$ 6219.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	502.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.4
Total			5356.78	777.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	126.79
001	061	CUOTA DEL IPE	12.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.74
002	041	ISR	290.89
002	041	ISR	85.16
002	041	ISR	422.95
002	041	ISR	1463.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 32/100 M.N.

Subtotal: 6219.74
Descuento: 2459.42
Total: 3760.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20157ecf-89c3-4317-aab5-05b4bfbe0928	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Hernandez Viveros Carlos Aaron	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6219.74	\$ 6219.74
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				16.75
				2459.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 32/100 M.N.	Subtotal:	6219.74
	Descuento:	2459.42
	Total:	3760.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbf543ca-e746-44b8-969b-8b7640d5f509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELAZCO GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9159.13	\$ 9159.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5313.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7231.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
Total			1013.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9159.13
Descuento: 1013.98
Total: 8145.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1123bc32-c069-4c96-a561-1e09edf63862	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6644.73	\$ 6644.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	711.03	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	76.02
Total			5736.32	783.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			2591.92
			131.07
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			23.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.02
			63.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 6644.73
Descuento: 4057.74
Total: 2586.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1123bc32-c069-4c96-a561-1e09edf63862	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6644.73	\$ 6644.73
002	041	ISR		449.12
001	042	CUOTA DEL IMSS		47.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		13.96
				124.99
				262.14
		Total		4057.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	6644.73
Descuento:	4057.74
Total:	2586.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8ea5606-902b-4ce2-b43a-8a9f74732540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9641.51	\$ 9641.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2356.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	113.84
Total			8327.38	821.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89
002	041	ISR	605.21
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89			

Importe con letra:

OCHO MIL SESENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	9641.51
Descuento:	1580.23
Total:	8061.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8ea5606-902b-4ce2-b43a-8a9f74732540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9641.51	\$ 9641.51
Total				1580.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89			

Importe con letra: OCHO MIL SESENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	9641.51
	Descuento:	1580.23
	Total:	8061.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8297c81c-dce6-44da-aae6-98922866908b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VILLEGAS LUISA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 175462 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010402181CCO295Y OPSOA905 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6857.14	\$ 6857.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1259.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.03
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			5777.39	749.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	195.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	330.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
Total			922.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6857.14
Descuento: 922.68
Total: 5934.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
952843c7-43d7-4da0-9a34-2bcdb42109ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e4b551a-727f-481d-9e3e-16aa7fac5005	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7578.41	\$ 7578.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4167.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5929.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
Total			729.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7578.41
Descuento: 729.61
Total: 6848.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5efdaa4-9ef5-4075-b3b0-51d8def53290	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P263W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5470.37	\$ 5470.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1041.0	0.0
Total			4745.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
002	041	ISR	110.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			393.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5470.37
Descuento:	393.48
Total:	5076.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f24845e1-18f0-4967-b6b2-ff61c5e97529	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5447.59	\$ 5447.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	64.46
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4675.73	771.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	274.06
002	041	ISR	395.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			705.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5447.59
Descuento: 705.9
Total: 4741.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efe48f3b-22bc-486f-851b-f9795c0b436a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13522.12	\$ 13522.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6761.19	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.03
Total			11278.96	749.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	195.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73
Total			2082.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N.

Subtotal:	13522.12
Descuento:	2082.99
Total:	11439.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2437fdc4-0f62-4f7d-ae66-ebd5e52f61ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5334.9	\$ 5334.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	91.73
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4535.77	799.13

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	514.36
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			904.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 5334.9
Descuento: 904.92
Total: 4429.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4846ee4f-161a-447f-880f-ae479498ee1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6284.12	\$ 6284.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	980.0	0.0
Total			5529.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	270.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
			142.92
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			808.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6284.12
Descuento: 808.19
Total: 5475.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fd7da26-d874-4071-b8f5-e628f2ffbc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	942416	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5667.67	\$ 5667.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4871.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	400.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			835.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5667.67
Descuento:	835.61
Total:	4832.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

20b4ae25-9d7c-43e4-a62c-9058c6d30cab

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HIGUEREDO GARCIA IRENE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 694146 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010405151CCP293Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.93	\$ 7582.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.71
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6622.01	816.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.7
002	041	ISR	593.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1180.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7582.93

Descuento: 1180.61

Total: 6402.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a87fab4-52fc-406d-aa9d-bbfc25d9e097	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7300.51	\$ 7300.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1388.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1176.0	0.0
Total			6245.66	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	109.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			752.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7300.51
Descuento: 752.83
Total: 6547.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3bb4865f-d51a-4fe2-bf51-9da0e9a215c9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/06/2018 8:51 AM

Fecha y Hora de Certificación

06/06/2018 9:52 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HOLGUIN MARTINEZ RUBEN ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 823195 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P162W 211110080010301152CCG291E CODIH6002 03 01/06/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28079.72	\$ 28079.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			22681.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	94.77
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
Total			5125.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N. Subtotal: 28079.72 Descuento: 5125.52 Total: 22954.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85df8596-0394-450f-b162-7cab3642e7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOBART SOLIS GILDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5137.77
Descuento: 333.21
Total: 4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d7471f8-9b0f-4f6b-8376-073920fead98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUBER GARCIA ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	19/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4335.56	\$ 4335.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1764.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3274.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			129.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	4335.56
Descuento:	129.22
Total:	4206.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09e00284-339b-4ecd-9f7c-e3a222b4321a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8059.12	\$ 8059.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	883.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	409.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			7168.01	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.65
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	679.41
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8059.12
Descuento:	1240.26
Total:	6818.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09e00284-339b-4ecd-9f7c-e3a222b4321a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8059.12	\$ 8059.12
Total				1240.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8059.12
Descuento:	1240.26
Total:	6818.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
249032b2-6d5c-459d-adaa-4597c19e309f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8740.57	\$ 8740.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1089.0	0.0
Total			7865.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.5
002	041	ISR	844.37
Total			1478.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	8740.57
Descuento:	1478.36
Total:	7262.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

98355d60-1466-47b7-9140-112c0e34dba9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HUERTA LARA ANA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 598246 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P110W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSCA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9259.85	\$ 9259.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	476.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1030.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			8283.45	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	838.04
Total			1575.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 9259.85
Descuento: 1575.82
Total: 7684.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a2a3e08-9bee-4037-b8c4-81bd57522265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPSET903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10024.97	\$ 10024.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.83
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			8667.18	829.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	638.79
Total			1666.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	10024.97
Descuento:	1666.74
Total:	8358.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91326ba5-ecb7-4571-b49d-8c4ffab97fcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7010.42	\$ 7010.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1110.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
Total			6023.29	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			74.05
			32.37
			151.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08
002	041	ISR	408.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	7010.42
Descuento:	1603.71
Total:	5406.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91326ba5-ecb7-4571-b49d-8c4ffab97fcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7010.42	\$ 7010.42
				302.72
Total				1603.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	7010.42
Descuento:	1603.71
Total:	5406.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5e36b2d-1abb-4324-8802-142dd5d8134b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6355.67	\$ 6355.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	575.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	71.23
Total			5477.99	778.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
			128.35
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			126.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05
			24.29
			615.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	6355.67
Descuento:	1752.72
Total:	4602.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b5e36b2d-1abb-4324-8802-142dd5d8134b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6355.67	\$ 6355.67
002	041	ISR		431.29
Total				1752.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 95/100 M.N.	Subtotal:	6355.67
	Descuento:	1752.72
	Total:	4602.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3af1336-4e7a-49a0-8a8f-fbbf29cd35d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA SANCHEZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6004.48	\$ 6004.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2855.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4617.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
Total			461.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 6004.48
Descuento: 461.49
Total: 5542.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3ea5609e-07cc-4c34-95c9-28d5729eb72f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 409953 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P440W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/02/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7497.28	\$ 7497.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	939.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1128.0	0.0
Total			6434.67	730.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.22
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35
002	041	ISR	123.08
Total			843.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 7497.28
Descuento: 843.1
Total: 6654.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6dd793d-5dde-4b62-8b17-7e1d2b7197c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ISLAS ORTIZ ROMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14389.11	\$ 14389.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7030.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.14
Total			12056.27	796.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	620.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.79
Total			2515.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 14389.11
Descuento: 2515.89
Total: 11873.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dba8a1f2-fcf8-49f1-a393-0a66e3e5148b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBÁÑEZ REYES EULALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5667.67	\$ 5667.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4871.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	400.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
Total			835.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5667.67
Descuento:	835.61
Total:	4832.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f59e50eb-6bc4-46e6-956c-30601cf8c685	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13499.55	\$ 13499.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7487.99	0.0
Total			11169.52	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69
002	041	ISR	83.24
			249.6
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2373.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 13499.55
Descuento: 2373.95
Total: 11125.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43122065-c9d2-4b96-ac57-b2a1201fc598	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.64	\$ 5627.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	832.0	0.0
Total			4889.29	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	177.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			523.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	5627.64
	Descuento:	523.62
	Total:	5104.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0813012-2ccc-4edc-8506-70168201859f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7794.65	\$ 7794.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1071.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1417.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	134.16
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6953.09	841.56

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.7
			42.52
002	041	ISR	658.23
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			1233.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 7794.65
Descuento: 1233.6
Total: 6561.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f038d73b-78ea-4559-9aac-f00888d94e47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4037.47	\$ 4037.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	5.32
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	668.72	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3324.75	712.72

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.6
			20.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
002	041	ISR	26.43
Total			294.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4037.47
Descuento: 294.78
Total: 3742.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92036904-780f-43bd-bda6-ffe580c583c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10382.09	\$ 10382.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1084.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			9069.77	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	628.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.68
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	10382.09
Descuento:	1556.03
Total:	8826.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92036904-780f-43bd-bda6-ffe580c583c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10382.09	\$ 10382.09
Total				1556.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	10382.09
	Descuento:	1556.03
	Total:	8826.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a01edcf-60a9-4f86-8f18-3075b0a002d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8547.57	\$ 8547.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	896.0	0.0
Total			7672.95	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	823.65
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1456.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	8547.57
Descuento:	1456.86
Total:	7090.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0a41dcc-6dd6-4bee-99ae-f518750c0f99

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JARAMILLO DIAZ DE LEON ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 151517 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto COEJ316 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 34428.82	\$ 34428.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	140.25
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4229.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21790.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1409.78	0.0
Total			27934.36	847.65

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81
001	061	CUOTA DEL IPE	507.52
002	041	ISR	611.26
Total			6870.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81			

Importe con letra:
VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 34428.82
Descuento: 6870.54
Total: 27558.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
714b3290-597c-4889-b814-a15ab7feab16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER DELGADO JORGE ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3292.18	\$ 3292.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	815.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2325.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.73
Total			0.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	3292.18
	Descuento:	0.73
	Total:	3291.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
365fb2dc-64b9-4f2d-98f0-4d90001a173d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4490.04	\$ 4490.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	483.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3774.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
002	041	ISR	24.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.98
Total			38.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	4490.04
Descuento:	38.77
Total:	4451.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab8ebff9-a97b-4ff9-a923-81fb0982a847	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6597.7	\$ 6597.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1289.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5750.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7
002	041	ISR	68.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
Total			222.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	6597.7
Descuento:	222.52
Total:	6375.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0191471-4fe0-4e8c-a991-08db2eb742e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARA HERRERA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15042.75	\$ 15042.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.15	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12049.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.63
Total			2101.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 15042.75
Descuento: 2101.9
Total: 12940.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df57288c-2ed9-458e-b74a-5fa2b2dea7b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6720.15	\$ 6720.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5922.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	495.26
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			2314.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3248.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6720.15
Descuento: 3248.69
Total: 3471.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05849065-bce1-4b94-b2e6-529c3d3385bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010501152CCM283Y	COEJ310	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31046.86	\$ 31046.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			25408.62	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	716.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06
Total			6143.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	31046.86
Descuento:	6143.94
Total:	24902.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2e7b51ca-96cb-4f02-82af-e79347f142ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6538.77	\$ 6538.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	843.0	0.0
Total			5742.01	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.6
			32.37
002	041	ISR	475.51
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			913.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	6538.77
Descuento:	913.9
Total:	5624.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bdc2f905-57a4-4fbe-9f3e-00aee494a39d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARILLO NUÑEZ DAISSY NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13673.18	\$ 13673.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8549.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10941.16	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.4
Total			1835.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	13673.18
Descuento:	1835.88
Total:	11837.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96b23750-8f42-48d8-8559-e1fd3084fd2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5814.75	\$ 5814.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5070.49	744.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			594.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5814.75
Descuento: 594.31
Total: 5220.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4a48a11-e1db-4870-914c-055d2ae9d61b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6692.56	\$ 6692.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5895.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
			1152.75
002	041	ISR	489.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
Total			2081.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	6692.56
	Descuento:	2081.58
	Total:	4610.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5854c1f3-98a4-468b-89ee-1822e3c98f0c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JARVIO OSORIO ERASTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851981 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9498.9	\$ 9498.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1677.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2785.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	66.72
Total			8166.81	774.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	586.13
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.04
Total			1442.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 9498.9

Descuento: 1442.8

Total: 8056.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf760be5-593c-454e-8c66-b263407ec4ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME REDUCINDO JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f764f71e-cea5-4f44-a795-9a96df68da24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6129.2	\$ 6129.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.03
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	862.0	0.0
Total			5379.77	749.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	233.31
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			627.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	6129.2
	Descuento:	627.25
	Total:	5501.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
263d6a14-c7ac-44e5-ad0f-59119bb0f849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7152.85	\$ 7152.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	828.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.57
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			6166.91	808.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	680.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			27.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	7152.85
Descuento:	1245.02
Total:	5907.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
263d6a14-c7ac-44e5-ad0f-59119bb0f849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7152.85	\$ 7152.85
Total				1245.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	7152.85
Descuento:	1245.02
Total:	5907.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6e328ab-2252-4566-8e17-bf3970a2e26d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ CASTILLO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175097	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7710.22	\$ 7710.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	904.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	32.61
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6454.41	740.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
002	041	ISR	147.67
Total			681.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8			

Importe con letra:
SIETE MIL VEINTIOCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 7710.22
Descuento: 681.47
Total: 7028.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
825a3a52-b1d5-42ca-9532-758e8d6394f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12150.47	\$ 12150.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2773.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.34
Total			10735.68	828.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	821.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.7
			44.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	12150.47
Descuento:	1915.34
Total:	10235.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
825a3a52-b1d5-42ca-9532-758e8d6394f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12150.47	\$ 12150.47

Total **1915.34**

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	12150.47
Descuento:	1915.34
Total:	10235.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12be00f9-3ccb-41ac-830a-fc9120a39c05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5785.99	\$ 5785.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.3
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	972.0	0.0
Total			5047.29	738.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
002	041	ISR	185.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			532.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5785.99
Descuento:	532.04
Total:	5253.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
feb6efc1-5dc5-4ccf-b5dc-8331b9ab3077	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11458.29	\$ 11458.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9534.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	144.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09
Total			1699.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09			

Importe con letra: NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	11458.29
	Descuento:	1699.02
	Total:	9759.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

967b1159-c910-4dbf-813b-bc01e50a1895

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175907 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14214.68	\$ 14214.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5415.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	148.8
Total			12191.57	856.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.55
002	041	ISR	757.31
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2451.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 14214.68

Descuento: 2451.04

Total: 11763.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab02b618-d9ed-4d67-bc98-f8067e9fc106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11037.12	\$ 11037.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3602.15	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			9464.66	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.14
			126.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83
002	041	ISR	587.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			6845.87
			41.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 11037.12
Descuento: 9330.57
Total: 1706.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab02b618-d9ed-4d67-bc98-f8067e9fc106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11037.12	\$ 11037.12
				240.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
				302.72
Total				9330.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	11037.12
Descuento:	9330.57
Total:	1706.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75dfcfbf-bf95-4005-abdb-401c2077a19f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ JIMENEZ MARIA YADIRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5504.42
Descuento:	184.35
Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
432b7367-6eaa-4c93-a0f5-e53173599f13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8438.54	\$ 8438.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1202.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
Total			7259.29	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			3363.82
002	041	ISR	191.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.93
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	8438.54
Descuento:	4352.72
Total:	4085.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
432b7367-6eaa-4c93-a0f5-e53173599f13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8438.54	\$ 8438.54
Total				4352.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	8438.54
	Descuento:	4352.72
	Total:	4085.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
569ab9c0-0416-47e7-947f-1660ec7a3d60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6418.85	\$ 6418.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
Total			5519.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.16
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	404.88
Total			945.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.68			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 6418.85
Descuento: 945.51
Total: 5473.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
acc75597-44a1-41d0-ba31-3a4d12cff606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8433	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12466.74	\$ 12466.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6637.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10319.12	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.42
002	041	ISR	83.24
Total			1816.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 12466.74
Descuento: 1816.6
Total: 10650.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5ed8bba-a554-4637-abbd-6cf7334f93e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ REYES GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403917	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8773.81	\$ 8773.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4995.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
Total			944.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8773.81
Descuento: 944.66
Total: 7829.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fc86211-2bee-42e9-8a72-f3d84875cfdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8913.44	\$ 8913.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7592.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	400.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
Total			1373.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	8913.44
Descuento:	1373.22
Total:	7540.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39951595-d844-4f5f-9a67-251f8aa213cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10509.3	\$ 10509.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2143.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			9248.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			41.87
002	041	ISR	712.66
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 10509.3
Descuento: 1784.59
Total: 8724.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39951595-d844-4f5f-9a67-251f8aa213cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10509.3	\$ 10509.3
001	042	CUOTA DEL IMSS		29.22
Total				126.67
				1784.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	10509.3
Descuento:	1784.59
Total:	8724.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d86ac38-5007-49c2-bdf6-3d00547f52be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SERNA XIOMARA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a8e52d0-ba7c-43d5-82ed-cf09d4ef11c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12066.02	\$ 12066.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3615.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.91
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
Total			10436.55	857.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	768.03
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2098.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	12066.02
Descuento:	2098.64
Total:	9967.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9cca6f17-6963-446d-a24e-2e59df3bc152	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7047.41	\$ 7047.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.69
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1071.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
Total			6098.75	750.09

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			141.56
			29.65
			33.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57
002	041	ISR	241.86
			283.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	7047.41
Descuento:	1319.8
Total:	5727.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cca6f17-6963-446d-a24e-2e59df3bc152	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7047.41	\$ 7047.41
001	061	CUOTA DEL IPE		355.77
Total				16.67
				1319.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N.	Subtotal:	7047.41
	Descuento:	1319.8
	Total:	5727.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf1b0d40-36a0-4a6b-8071-709085a23f34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P755W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	23/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7212.45	\$ 7212.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	97.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1636.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	79.07
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			6406.03	786.47

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.11
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	792.48
Total			1102.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO DIEZ PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	7212.45
Descuento:	1102.2
Total:	6110.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30fd72af-3b66-4b44-bd88-d553b0203f84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8014.3	\$ 8014.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2968.8	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6650.33	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.11
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63
002	041	ISR	83.24
Total			1038.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	8014.3
Descuento:	1038.12
Total:	6976.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d8124f85-cbf0-4cad-beb0-5a7f95cb23f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11074.8	\$ 11074.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.22
Total			9688.44	881.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	871.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74			

Importe con letra: NUEVE MIL SETENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	11074.8
	Descuento:	1997.22
	Total:	9077.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8124f85-cbf0-4cad-beb0-5a7f95cb23f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11074.8	\$ 11074.8
Total				1997.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74			

Importe con letra: NUEVE MIL SETENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N.	Subtotal:	11074.8
	Descuento:	1997.22
	Total:	9077.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aeb7929d-d3cb-400d-85b1-f205be7e5ec6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ DEL ANGEL HUBERT ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			204.17
Total			204.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 3128.05
Descuento: 204.17
Total: 2923.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c7fb797-3d9a-4c4e-8d3e-aa7060354781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ ARADILLAS RUBEN DARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9539.91	\$ 9539.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1105.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7739.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
002	041	ISR	55.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.49
Total			943.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	9539.91
Descuento:	943.36
Total:	8596.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cccd62de-8a38-43fa-a407-30a082a5c7fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ CASTILLO RAYMUNDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1375.64	\$ 1375.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1240.5	0.0
Total			1240.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	1375.64
	Descuento:	0.0
	Total:	1375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36be6578-4725-41a5-b935-7666d3f2cf2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUSTO GONZALEZ LIZBETH MIREYA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054890	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.62	\$ 6472.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			534.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6472.62
Descuento: 534.5
Total: 5938.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e294319-7ab5-4016-98f2-a770ec0d7dd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JULIO HERRERA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
250b85a4-aa87-4315-b291-36d90ee7d482	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3704.44
Descuento:	39.95
Total:	3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
507b58eb-b561-4056-a65b-73a9d8c9e64b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8479.03	\$ 8479.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3351.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7033.27	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.91
Total			1121.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	8479.03
	Descuento:	1121.71
	Total:	7357.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc5d344c-852d-4663-a5ef-df8a091c0f28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7516.18	\$ 7516.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	879.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	126.23
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6682.55	833.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.57
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
			39.94
002	041	ISR	633.53
Total			1174.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 7516.18
Descuento: 1174.31
Total: 6341.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3126ba14-e7cd-4482-9104-1ba2a0760ebf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | JUAREZ USCANGA PATRICIA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5535.87	\$ 5535.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1130.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4811.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
[REDACTED]			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			414.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5535.87

Descuento: 414.54

Total: 5121.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47495ce3-3e83-46d2-b1d6-404d9d6c9ae4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6193.6	\$ 6193.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.56
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
Total			5142.65	727.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
002	041	ISR	99.64
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
Total			747.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6193.6
Descuento: 747.67
Total: 5445.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca4b2c31-112c-442c-882b-0c7393049842	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10505.27	\$ 10505.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			8704.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			122.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			166.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.79
002	041	ISR	86.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	10505.27
Descuento:	1775.83
Total:	8729.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca4b2c31-112c-442c-882b-0c7393049842	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10505.27	\$ 10505.27
Total				1775.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	10505.27
	Descuento:	1775.83
	Total:	8729.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51c369fb-7b7f-432c-946a-b30d857331bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZCANO ACUÑA ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	216077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5574.54	\$ 5574.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	969.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.36
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
Total			4845.78	728.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.8
002	041	ISR	128.12
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			457.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 5574.54
Descuento: 457.0
Total: 5117.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9ce9f414-2b83-4490-9d50-b54752a828d3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LANDA AVILES MARIA EUGENIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 891769 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P127W 211110080010302152CCG291E OPADA901 03 01/02/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8672.57	\$ 8672.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	899.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	913.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			7674.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	678.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	182.43
001			22.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 8672.57
Descuento: 1353.52
Total: 7319.05

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ce9f414-2b83-4490-9d50-b54752a828d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8672.57	\$ 8672.57
				31.67
Total				1353.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	8672.57
Descuento:	1353.52
Total:	7319.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bec7709f-8796-4885-bac6-82e17bec8eef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5488.86	\$ 5488.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	630.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	27.77
Total			4555.99	735.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7
002	041	ISR	134.62
<hr/>			
001	061	CUOTA DEL IPE	24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	291.52
			3.95
Total			666.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5488.86
Descuento:	666.1
Total:	4822.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb19d791-6f36-496d-80a7-eea0390ce268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5672.3	\$ 5672.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.87
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1133.0	0.0
Total			4945.03	727.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	124.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.18
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			446.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 5672.3
Descuento: 446.11
Total: 5226.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1a2ee797-f20f-435e-be9f-f547c7f3312d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES AGUIRRE OSCAR URIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
886074d3-af63-4e3c-b0b8-7468b4c3ad3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	1266.59
Descuento:	0.0
Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc30334-17ed-43a1-bd56-aca77fb3e12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P240W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	04/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15110.97	\$ 15110.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5527.36	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	791.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			13050.31	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	800.6
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.2
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2646.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	15110.97
Descuento:	2646.77
Total:	12464.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a7b4c1d-6587-4424-a2d6-0f38999eba77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10699.12	\$ 10699.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			9277.94	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	710.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			1854.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 10699.12
Descuento: 1854.25
Total: 8844.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1f29b2d7-9dfe-4770-823c-d99308b4919a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LARA CASTILLO JUAN CARLOS | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6574.62	\$ 6574.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
			201.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			751.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 94/100 M.N.

Subtotal: 6574.62

Descuento: 751.68

Total: 5822.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86e7b1b3-b4ff-49e3-93ab-33679dc5228f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P74W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	07/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.2	\$ 5360.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.27
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4633.53	726.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	041	ISR	113.34
Total			433.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	5360.2
Descuento:	433.46
Total:	4926.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bee653bc-b9aa-4142-bdf9-b7a631e02d79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5821.95	\$ 5821.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	75.26
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	964.0	0.0
Total			5039.29	782.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.61
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			168.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			131.07
002	041	ISR	525.31
			25.52
Total			1171.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	5821.95
	Descuento:	1171.1
	Total:	4650.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21932e35-8566-4f84-b4a1-8d22e40af74b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA GOMEZ HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12681.27	\$ 12681.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6087.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	86.46
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			10623.49	793.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.42
001	060	CUOTA DEL IPE 287	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	458.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.92
Total			2112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.92			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	12681.27
	Descuento:	2112.31
	Total:	10568.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f4d8a6dc-58f7-4fa4-8ea8-258f7f50269d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA GONZALEZ LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	COEJ4068	03	30/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 54444.79	\$ 54444.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1321.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	688.48
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5677.32	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2128.99	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	709.66	0.0
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	709.67
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	30657.38	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4967.65	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1881.25
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	4283.95
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1419.33	0.0
Total			45560.33	8884.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.18
002	041	ISR	688.48
Total			1487.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	54444.79
Descuento:	1487.99
Total:	52956.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9582621-4b38-490f-b101-ccabb0bf7b08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GARCIA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPTRX905	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12581.97	\$ 12581.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	538.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7416.46	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10480.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01
002	041	ISR	26.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.43
Total			1458.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	12581.97
Descuento:	1458.34
Total:	11123.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99004930-cc2e-4ee1-a5cd-17f2364a4474	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4628.99	\$ 4628.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	182.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3864.23	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	83.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
Total			425.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS 23/100 M.N.

Subtotal:	4628.99
Descuento:	425.76
Total:	4203.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
680347ba-4030-47cf-b7a5-75601702a848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANZ HANSSEN DARWIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E		03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13483.43	\$ 13483.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6845.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			11317.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.36
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1458.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	423.97
Total			2412.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1458.93			

Importe con letra:

ONCE MIL SETENTA PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	13483.43
Descuento:	2412.53
Total:	11070.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4a19dfa-223b-4445-b5e3-961aa62a3a8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5690.99	\$ 5690.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	39.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.00
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.00
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1083.00	0.0
Total			4943.65	747.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			23.78
002	041	ISR	279.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.18
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			607.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	5690.99
	Descuento:	607.48
	Total:	5083.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db4bb32f-6063-4497-9757-07e54984907d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11964.46	\$ 11964.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10476.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	955.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2199.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 11964.46
Descuento: 2199.24
Total: 9765.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40494524-5e1a-4581-9005-995b4174b520	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6016.2	\$ 6016.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.49
Total			5162.51	808.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
002	041	ISR	518.41
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1004.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CINCO MIL ONCE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6016.2
Descuento:	1004.39
Total:	5011.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f1630f0-91ea-4c71-ae99-f1fbdf96c71d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10024.03	\$ 10024.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2847.56	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	957.0	0.0
Total			8676.07	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.42
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8
Total			1451.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	10024.03
	Descuento:	1451.03
	Total:	8573.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64ddcf1b-fd94-48b6-ba86-4df3336444a9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LANNOY LARA ALFREDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P441W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6354.51	\$ 6354.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	853.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.54
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5546.57	807.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.84
002	041	ISR	548.36
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
[REDACTED]			426.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
[REDACTED]			33.81
Total			1435.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 6354.51

Descuento: 1435.6

Total: 4918.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83fc7fcd-8450-4e21-8c12-d6312ca9877e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6373.83	\$ 6373.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1056.0	0.0
Total			5618.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	276.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.02
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			671.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS DOS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	6373.83
	Descuento:	671.26
	Total:	5702.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
396710c7-efd-4f72-935e-70deb6329c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7977.91	\$ 7977.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3527.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6616.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66
Total			1826.24
Total			2499.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	7977.91
	Descuento:	2499.18
	Total:	5478.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
607dc49d-a350-470e-a14e-664b0e3f68e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8631.46	\$ 8631.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	183.11
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1009.0	0.0
Total			7740.95	890.51

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	041	ISR	980.36
Total			1613.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIECISIETE PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	8631.46
	Descuento:	1613.84
	Total:	7017.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
310d3b7a-ede-4b06-928e-30cbfdf69366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES MARTINEZ IRMA GABRIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7532.01	\$ 7532.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	917.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6051.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	45.85
			202.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			808.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7532.01
Descuento: 808.64
Total: 6723.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ff9ee8a-f554-461b-8df2-7cde5089f45e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4606.96	\$ 4606.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3839.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46
Total			66.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 4606.96
Descuento: 66.64
Total: 4540.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32597e40-8128-4acd-b6cf-05f5f78dcd27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MEZA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6401.87	\$ 6401.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4954.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.14
Total			523.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6401.87
Descuento: 523.47
Total: 5878.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
928b031e-bab9-410f-bbc2-4ba5272d5769	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6129.47	\$ 6129.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	734.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	871.0	0.0
Total			5286.74	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.04
002	041	ISR	102.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39
Total			507.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	6129.47
	Descuento:	507.02
	Total:	5622.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aa9fce88-70a7-442c-b771-9990dcfe3659

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 200238 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P223W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 01/04/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11240.0	\$ 11240.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2514.33	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.79
Total			9821.75	881.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	867.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.09
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1967.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 11240.0

Descuento: 1967.55

Total: 9272.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18ca9ef1-cb1a-4185-8965-14785e242dce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES RAMIREZ CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
848657ab-9452-4fc4-abe1-c2489c90cfde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5181.9	\$ 5181.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4339.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4
Total			143.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4			

Importe con letra: CINCO MIL TREINTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5181.9
	Descuento:	143.94
	Total:	5037.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee368d89-a7c8-4b07-b612-46ec3014e782	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff3260ce-a357-4e84-991e-c17664a0ca2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6359.12	\$ 6359.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1055.0	0.0
Total			5604.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	274.41
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.97
Total			669.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N.	Subtotal:	6359.12
	Descuento:	669.25
	Total:	5689.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9ebed53-c6ae-4f9d-b4bc-81bd620daef7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6051.26	\$ 6051.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	79.88
Total			5075.29	787.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	495.43
Total			1036.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINCE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6051.26
Descuento: 1036.2
Total: 5015.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9a60b4b-26c8-4c1f-828d-7947c5737511	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES SANCHEZ BERTHA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10871.27	\$ 10871.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6724.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8642.30	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.55
Total			1321.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10871.27
Descuento: 1321.98
Total: 9549.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b075c4b-c704-43fc-80bf-f8e6baa2bb46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4886.87	\$ 4886.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	481.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4162.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	94.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.01
			150.0
			22.48
			121.32
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			668.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 4886.87
Descuento: 668.58
Total: 4218.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b1b4454-1d0c-48e0-bf2f-859a01a29f3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P288W	211110080010501152CCM283Y	OPSET903	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7232.07	\$ 7232.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.03
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1577.57	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			6095.34	749.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	195.93
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3
Total			952.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7232.07
Descuento:	952.09
Total:	6279.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41df6077-971b-4a2e-ae1e-f166034fa1e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SOBRINO VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.77	\$ 5311.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2515.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4025.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			357.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5311.77
Descuento: 357.92
Total: 4953.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe9f4790-9248-4866-9a2b-ec66d59f1976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17382.19	\$ 17382.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.79
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9362.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			14553.03	809.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.66
002	041	ISR	449.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2992.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97			

Importe con letra:

CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	17382.19
Descuento:	2992.39
Total:	14389.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
462a2aeb-726e-49a3-80ad-d488eb47567f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6838.58	\$ 6838.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	981.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1215.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.01
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6030.17	808.41

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.84
002	041	ISR	501.02
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			993.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6838.58
Descuento: 993.95
Total: 5844.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3f1d0d4-d009-4f28-9c49-723efcd8d79f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8927.28	\$ 8927.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	861.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1202.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
Total			7939.51	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	041	ISR	711.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 8927.28
Descuento: 1340.72
Total: 7586.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3f1d0d4-d009-4f28-9c49-723efcd8d79f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LARA VASQUEZ JORGE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8927.28	\$ 8927.28
Total				1340.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	8927.28
Descuento:	1340.72
Total:	7586.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2374af90-83fa-47eb-9b3d-ad6235bc079a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	LANDA VASQUEZ MIGUEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6e3dccb-4ea3-4112-b66a-8fe91d7aa727	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 724.0	\$ 724.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			0.00	724.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	724.0
	Descuento:	0.0
	Total:	724.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
968b0155-d9db-400a-8f6d-060a1410fb23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4772.2	\$ 4772.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4034.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
002	041	ISR	144.7
Total			486.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	4772.2
Descuento:	486.98
Total:	4285.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11c704a8-5775-44ee-b307-8e5feba54bf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES VILLA MARIA YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8984.84	\$ 8984.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2257.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.35
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7725.27	799.75

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	521.1
Total			1385.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	8984.84
Descuento:	1385.91
Total:	7598.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98d8595e-10f1-4a71-be56-961ab3a39579	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	105.06
Total			410.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5370.87
Descuento: 410.15
Total: 4960.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27c62d1a-7639-41cf-a425-f060b6805afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LETAYF BARROSO LUCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8497.13	\$ 8497.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	735.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
Total			7466.95	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	716.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.0
Total			1459.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.0			

Importe con letra: SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	8497.13
	Descuento:	1459.6
	Total:	7037.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1be9d9b8-255e-4d00-968e-b5ee53f95da9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLERENA CLEMENTE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
477f8deb-840d-4aca-b448-1e2525f99b2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAIN MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10135.47	\$ 10135.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6117.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8036.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
Total			1189.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 10135.47
Descuento: 1189.62
Total: 8945.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50c64b03-6698-4d72-9ae2-f36a20bbc4e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6820.1	\$ 6820.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	114.32
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
Total			5998.38	821.72

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.71
			43.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	610.53
Total			1076.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	6820.1
Descuento:	1076.73
Total:	5743.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8f203bb8-4a65-45fa-91c0-f79d49abe9ea

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LEON CHAMA TERESITA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P63W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11035.47	\$ 11035.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1229.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	202.95
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			9853.42	910.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1398.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
[REDACTED]			53.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 11035.47
Descuento: 2285.85
Total: 8749.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f203bb8-4a65-45fa-91c0-f79d49abe9ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11035.47	\$ 11035.47

Total 2285.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	11035.47
Descuento:	2285.85
Total:	8749.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91af588b-1d57-4b98-8615-1cf90a054999	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ADRIANA LEON ESPARZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7501536-42e6-40d6-af92-5808910c7d29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8711.27	\$ 8711.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	912.6	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	33.39
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7282.16	740.79

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.89
002	041	ISR	151.05
Total			861.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	8711.27
Descuento:	861.26
Total:	7850.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67c0e281-260d-4e95-a394-0ba7d696c381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11582.01	\$ 11582.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	988.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5136.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.38
Total			9677.25	810.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
002	041	ISR	632.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.97
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			2149.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11582.01
Descuento: 2149.02
Total: 9432.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdf2e7a5-8757-4641-8919-eb8b97ff5d17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11543.81	\$ 11543.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1726.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1304.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.85
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			10382.92	882.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1084.14
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	11543.81
Descuento:	2044.05
Total:	9499.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdf2e7a5-8757-4641-8919-eb8b97ff5d17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11543.81	\$ 11543.81
Total				2044.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	11543.81
	Descuento:	2044.05
	Total:	9499.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b837a900-d717-4f40-831d-b44823ecb9cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12909.01	\$ 12909.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3863.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.53
Total			11201.94	881.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	874.82
Total			2323.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	12909.01
Descuento:	2323.03
Total:	10585.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe9990e2-2e43-4b6d-8a6e-525b3bc12679	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	COSP8122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13822.64	\$ 13822.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4291.41	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			12004.86	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	952.69
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.19
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2533.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	13822.64
Descuento:	2533.85
Total:	11288.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be15c443-2427-44ed-84ba-4f4d09065327	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7200.64	\$ 7200.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1077.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	766.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	38.53
Total			6218.41	745.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	225.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7200.64
Descuento: 848.24
Total: 6352.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be15c443-2427-44ed-84ba-4f4d09065327	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7200.64	\$ 7200.64
Total				848.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	7200.64
	Descuento:	848.24
	Total:	6352.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4bb9c39d-b406-4f0e-954f-ac49b200de5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ JORGE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3818.55	\$ 3818.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	817.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
Total			2881.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	40.85
Total			40.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 3818.55
Descuento: 40.85
Total: 3777.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
566d863d-58b1-46e1-b3d6-bbde30baf916	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY MERINO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5243.78	\$ 5243.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	41.61
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4494.77	749.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			282.21
002	041	ISR	193.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.52
Total			865.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5243.78
Descuento: 865.61
Total: 4378.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7918137e-cf8a-45f6-95be-afc0eee5bfd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON ORTIZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5897.26	\$ 5897.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.92
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1152.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4877.92	725.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
002	041	ISR	87.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02
Total			693.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5897.26
Descuento:	693.3
Total:	5203.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa2358b2-77bf-4503-808c-8b7df106450a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEZAMA TORRES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452107	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
076f54fd-d899-4809-8e88-17809f561202	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14371.87	\$ 14371.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4736.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.4
Total			12449.51	899.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	952.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56
001	061	CUOTA DEL IPE	56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.28
Total			2640.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 14371.87
Descuento: 2640.52
Total: 11731.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a870b52e-4af2-49d7-89a6-01c897ae5895	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS ALBA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4558.5	\$ 4558.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3475.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.16
Total			152.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4558.5
	Descuento:	152.05
	Total:	4406.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc34f832-2976-45c0-86f2-5f655df281ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6359.12	\$ 6359.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.45
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1055.0	0.0
Total			5604.27	754.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.97
			29.07
002	041	ISR	274.41
Total			669.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N.	Subtotal:	6359.12
	Descuento:	669.25
	Total:	5689.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

29270d30-62af-4b57-bdd7-9b12431cfd2f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LILY CANALES HIGINIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 397812 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P341W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/01/2010

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10377.44	\$ 10377.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.36
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1196.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			9012.47	796.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.78
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	504.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1494.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10377.44

Descuento: 1494.15

Total: 8883.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c123864f-c321-4921-9b14-ff5521006d3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMON HERNANDEZ IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8324.78	\$ 8324.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4782.64	0.0
Total			6544.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.65
Total			863.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8324.78
Descuento:	863.89
Total:	7460.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6eef6bc0-e508-44bd-ad7f-e41d75336dca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILI LOPEZ SONIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5137.77
Descuento: 333.21
Total: 4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40893f78-e48a-48c3-8a2e-e71908aa1825	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6933.32	\$ 6933.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1324.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	42.03
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			5841.99	749.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	195.93
Total			934.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 6933.32
Descuento: 934.57
Total: 5998.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db2a50fe-0278-4e37-930c-98e381041fc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5681.74	\$ 5681.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.55
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	854.0	0.0
Total			4942.79	738.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	183.35
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			529.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5681.74
Descuento:	529.27
Total:	5152.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
852e7d9c-5870-4f1c-b7c1-e60b6395c441	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LIBREROS RODRIGUEZ CIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39bb9953-5973-4218-8148-38709c4c3bd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6555.17	\$ 6555.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	864.0	0.0
Total			5758.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.67
002	041	ISR	476.35
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			914.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	6555.17
	Descuento:	914.81
	Total:	5640.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
97a72712-7291-46da-a6e3-a7f1eb095b2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5434.77	\$ 5434.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	845.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			4706.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
002	041	ISR	106.4
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.31
			27.87
Total			603.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5434.77
Descuento: 603.3
Total: 4831.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
390172b7-1e56-4209-a558-089cc602f44f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7940.44	\$ 7940.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1487.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	87.61
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			6852.41	795.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02
002	041	ISR	504.79
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1184.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 7940.44
Descuento: 1184.0
Total: 6756.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2b6269a-6d9e-4915-8b70-ee58f7a4e0e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADA912	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6121.68	\$ 6121.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5054.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15
Total			372.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6121.68
Descuento: 372.06
Total: 5749.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
037f3a58-7248-45d0-b3e4-462e0e968db5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BELTRAN GELSY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4682.84	\$ 4682.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2061.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3571.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.61
Total			180.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4682.84
Descuento:	180.9
Total:	4501.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
716363ac-dd02-488b-b276-f62228d8bcd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BARRERA GUADALUPE MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			319.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 319.77
Total: 5184.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ca98fcb-a97d-43fd-b8dd-8d867118dd58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ COBIX GUSTAVO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5413.77	\$ 5413.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	824.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4685.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			481.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5413.77
Descuento:	481.43
Total:	4932.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

84672786-c48d-47d7-8345-ace255a219d6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5494.03	\$ 5494.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.14
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	852.0	0.0
Total			4764.49	729.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	130.27
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
Total			459.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5494.03
Descuento: 459.51
Total: 5034.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
711bcfc9-ffa3-4ee9-be26-c7d3fb0530fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P263W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8174.93	\$ 8174.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1150.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1137.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.26
Total			7181.51	796.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.76
002	041	ISR	498.93
Total			1108.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.76			

Importe con letra:

SIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8174.93
Descuento: 1108.3
Total: 7066.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ffe082b-5f49-4316-b2b3-df91c808a064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6153.44	\$ 6153.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	651.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	987.0	0.0
Total			5319.74	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36
002	041	ISR	105.55
			43.41
			22.48
			242.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	6153.44
Descuento:	809.23
Total:	5344.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ffe082b-5f49-4316-b2b3-df91c808a064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6153.44	\$ 6153.44

Total 809.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6153.44
Descuento: 809.23
Total: 5344.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c353077-a821-4c5e-9a84-07b9200819bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5445.87	\$ 5445.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1040.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4721.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5445.87
Descuento: 412.14
Total: 5033.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00209c1e-e104-4cd0-8e31-478ec5395876	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA CORNELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX905	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12130.15	\$ 12130.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	904.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	32.61
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10096.41	740.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73
			7457.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.19
002	041	ISR	147.67
Total			8934.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	12130.15
Descuento:	8934.08
Total:	3196.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
0c9b7694-5b96-4dac-9e40-f59e20362682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9635.77	\$ 9635.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1081.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1545.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8502.01	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.8
002	041	ISR	699.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	9635.77
Descuento:	1537.29
Total:	8098.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c9b7694-5b96-4dac-9e40-f59e20362682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9635.77	\$ 9635.77
				30.0
Total				1537.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	9635.77
Descuento:	1537.29
Total:	8098.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1ea083e-845c-47c5-88fd-80ae657efb82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9467.98	\$ 9467.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1678.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.57
Total			8324.74	770.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	538.82
			122.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9467.98
Descuento: 1403.31
Total: 8064.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1ea083e-845c-47c5-88fd-80ae657efb82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9467.98	\$ 9467.98
				65.81
Total				1403.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	9467.98
Descuento:	1403.31
Total:	8064.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0df6b9f2-fc84-48ce-a206-e241cba94c12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14958.97	\$ 14958.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	130.71
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6751.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			12627.65	838.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	857.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.06
Total			2830.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 23/100 M.N.

Subtotal:	14958.97
Descuento:	2830.74
Total:	12128.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d97ecec4-e69e-4e3b-82d9-b4c1e435b699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7868.69	\$ 7868.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	65.06
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	761.29	0.0
Total			6716.73	772.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.73
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5
002	041	ISR	403.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1111.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 7868.69
Descuento: 1111.66
Total: 6757.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba8c3a36-042b-4f8e-ba97-81f7d8d3128c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7741.4	\$ 7741.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	127.58
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	881.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
Total			6739.55	834.98

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	561.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1269.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7741.4
Descuento: 1269.83
Total: 6471.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88a426d4-e94a-4ee4-a26a-11070d58efbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HUERFANO JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75208ae5-c581-4a80-bc78-ae8d1b18acbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 49966.85	\$ 49966.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.68
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	43622.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			49151.77	815.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	816.43
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	178.36
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1389.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	49966.85
Descuento:	1389.33
Total:	48577.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c50da88-857d-4ca2-8079-57ec960d90ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5743.2	\$ 5743.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	971.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5005.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	179.53
Total			525.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 5743.2
Descuento: 525.69
Total: 5217.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8462225-28ff-47cd-a279-f3e88816e14f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4405.87	\$ 4405.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3681.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	83.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			384.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTIUNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	4405.87
Descuento:	384.47
Total:	4021.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
88ad5933-511a-4139-bc92-3ccbbe206765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5720.73	\$ 5720.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	170.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	857.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.12
Total			4966.71	735.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	165.37
			24.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5720.73
Descuento:	521.24
Total:	5199.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88ad5933-511a-4139-bc92-3ccbbe206765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5720.73	\$ 5720.73

Total 521.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N.

Subtotal: 5720.73
Descuento: 521.24
Total: 5199.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa04bde1-2000-45c5-b5a3-a24587fccd26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12575.7	\$ 12575.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4613.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.59
Total			10767.18	828.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53
002	041	ISR	636.13
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.15
Total			2124.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	12575.7
Descuento:	2124.97
Total:	10450.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b10b148f-7943-4e01-bc07-b0776b299b27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9240.36	\$ 9240.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1593.23	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1171.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	87.61
Total			8129.64	795.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			37.44
			63.33
002	041	ISR	614.96
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	9240.36
Descuento:	1394.87
Total:	7845.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b10b148f-7943-4e01-bc07-b0776b299b27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9240.36	\$ 9240.36
Total				1394.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	9240.36
Descuento:	1394.87
Total:	7845.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3fbe0f2-7f08-490c-88e3-0e630d4aa248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010602152CCP300J	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6087.91	\$ 6087.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1356.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5038.44	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			716.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6087.91
Descuento:	716.01
Total:	5371.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc4e55ec-7374-4e26-a739-c28587b2b247	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15942.18	\$ 15942.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8479.07	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13350.58	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.14
002	041	ISR	400.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2638.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 48/100 M.N.

Subtotal: 15942.18
Descuento: 2638.7
Total: 13303.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90d2a886-2816-4cf0-b371-aecf10d9ccc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4314.64	\$ 4314.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3589.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14
Total			23.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 4314.64
Descuento: 23.14
Total: 4291.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
450b1632-9874-40ee-9432-deb34b439e54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9471.17	\$ 9471.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	942.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2368.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8222.55	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	486.42
Total			1360.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO DIEZ PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	9471.17
Descuento:	1360.56
Total:	8110.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac41f211-f383-4008-8bf7-e30f8a147e69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5847.23	\$ 5847.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1047.0	0.0
Total			5108.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.43
Total			536.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5847.23
Descuento: 536.31
Total: 5310.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2de511e1-3ae4-444d-aa19-4fcaaa0a3fb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7909.03	\$ 7909.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1092.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.35
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	466.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			7025.77	799.75

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
			351.85
002	041	ISR	625.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7909.03
Descuento:	1461.44
Total:	6447.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2de511e1-3ae4-444d-aa19-4fcaaa0a3fb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7909.03	\$ 7909.03
Total				1461.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7909.03
	Descuento:	1461.44
	Total:	6447.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1658ec1-a313-4ca5-9753-dfff3a1b1d3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6246.46	\$ 6246.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	403.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	112.9
Total			5343.01	820.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	642.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1162.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6246.46
Descuento: 1162.62
Total: 5083.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69937afb-9956-45b3-925f-7a902515fdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	02/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6766.67	\$ 6766.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1099.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5970.51	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.52
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	491.1
Total			898.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	6766.67
Descuento:	898.04
Total:	5868.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
00b374ca-c809-4d14-9674-8d7769cec93f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MOLINAR OSCAR IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ae850ab-b75f-4529-b8b6-0e9101200d7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.23	\$ 6025.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	28.12
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1350.0	0.0
Total			5289.71	735.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.47
			295.31
002	041	ISR	182.36
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			816.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 6025.23
Descuento: 816.21
Total: 5209.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa2c80d9-4380-412c-a704-dc2eae48aea8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11186.29	\$ 11186.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6171.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9260.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35
Total			1250.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 11186.29
Descuento: 1250.12
Total: 9936.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0723747e-943a-4e18-a57d-84221597a583	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ NORIEGA ANAITHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5543.77	\$ 5543.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2463.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4225.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16
			344.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			735.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5543.77
Descuento: 735.03
Total: 4808.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a62b16b2-1ab3-46f6-92a5-bcfa1f8fe16e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6026.95	\$ 6026.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5217.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	454.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
			633.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1561.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	6026.95
	Descuento:	1561.44
	Total:	4465.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25688455-1c73-4642-86b1-a93cf0226a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15382.26	\$ 15382.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6407.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13115.95	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1393.87
002	041	ISR	710.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2717.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1393.87			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 15382.26
Descuento: 2717.49
Total: 12664.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
Od3a54ca-0c09-42ef-a91d-93478cf76e0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RUELAS GONZALO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	14342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7979.29	\$ 7979.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1169.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	131.51
Total			7140.38	838.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	941.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			43.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1416.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7979.29
Descuento: 1416.89
Total: 6562.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a232828-3b86-4e93-81f6-c2458cbc5fd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5461.83	\$ 5461.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.87
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
Total			4735.56	726.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.33
002	041	ISR	116.09
			247.07
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			676.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	5461.83
	Descuento:	676.7
	Total:	4785.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59660430-6d80-4f62-a3cb-1b3d703fc54d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9032.08	\$ 9032.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			7812.51	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	587.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9032.08
Descuento: 1517.81
Total: 7514.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59660430-6d80-4f62-a3cb-1b3d703fc54d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9032.08	\$ 9032.08
Total				1517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	9032.08
Descuento:	1517.81
Total:	7514.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b088620-2148-4391-8361-a532c20264b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6276.28	\$ 6276.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	976.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1090.32	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	45.4
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5523.48	752.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.71
002	041	ISR	229.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
Total			676.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	6276.28
	Descuento:	676.78
	Total:	5599.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb0babd6-e430-4891-8520-5c2f4a258fe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9674.98	\$ 9674.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	809.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1041.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	167.22
Total			8627.45	874.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	839.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1649.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTICINCO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 9674.98
Descuento: 1649.74
Total: 8025.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
868b0c5a-ce9b-4186-9603-e79edf0b6503	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOREDO SERVIN RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6236.78	\$ 6236.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3052.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
Total			497.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6236.78
Descuento: 497.72
Total: 5739.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8475bf9-7984-4ff6-9d6f-3d6db0dea8ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15181.9	\$ 15181.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8850.0	0.0
Total			12531.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	83.24
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.86
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2352.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 15181.9
Descuento: 2352.27
Total: 12829.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5eb32cb-25c3-4c53-a1d7-5da5ffa9a96a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TORRES DAVID ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
			1877.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			3158.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 3158.08
Total: 7481.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e5e8933-9d63-49cc-8c0b-d9c26f0ce713	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5475.94	\$ 5475.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.2
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
Total			4749.34	726.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.39
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			433.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y UNO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5475.94
Descuento:	433.97
Total:	5041.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba13f15b-3f03-4110-a6b3-253a3b203167	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9339.11	\$ 9339.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	166.79
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1402.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			8165.45	874.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	724.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1659.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9339.11
Descuento: 1659.82
Total: 7679.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecabefad-92ac-4141-95d9-40e881086e2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

75351463-bd7f-4181-809d-1fab777491f0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 617721 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6540.51	\$ 6540.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	688.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			5627.96	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	413.06
Total			966.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 6540.51
Descuento: 966.41
Total: 5574.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb99400b-0ae1-41e1-9738-dfaf0755aad4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5737.15	\$ 5737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4939.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	413.06
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			848.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 5737.15
Descuento: 848.25
Total: 4888.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ab5e25d-d7dd-4a22-93f5-03de8da52349	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68a212ac-2968-492b-9797-0dbdd42f85dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUGO LANDA LUCILA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6678.55	\$ 6678.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.51
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	994.0	0.0
Total			5728.29	737.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35
002	041	ISR	180.35
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			742.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 6678.55
Descuento: 742.26
Total: 5936.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

129d2231-210c-40e8-bd57-cd085d6e4fcb

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LUGO MORALES REYNERO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6580.65	\$ 6580.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			5735.77	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	524.65
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 6580.65
Descuento: 999.96
Total: 5580.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
129d2231-210c-40e8-bd57-cd085d6e4fcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO MORALES REYNERO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6580.65	\$ 6580.65
Total				999.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	6580.65
	Descuento:	999.96
	Total:	5580.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27f9d3a6-7562-459b-ab3a-6426ce05265e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS MARTINEZ SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5552.77	\$ 5552.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	963.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4824.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.78
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	109.07
Total			485.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5552.77
Descuento: 485.12
Total: 5067.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a4cf08b-c04e-4271-89b3-84153202633a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LUNA ORTEGA ALEJANDRO LEONCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 450924 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10582.1	\$ 10582.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6485.76	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8404.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.42
Total			1581.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54			

Importe con letra:
NUEVE MIL PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 10582.1
Descuento: 1581.35
Total: 9000.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

411d2bc4-468d-48a9-9965-ae57a0908b30

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LUNA ORTEGA HECTOR R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010603152CCP300J	COJFH7099	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8307.16	\$ 8307.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.05	0.0
Total			6888.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61
Total			732.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 8307.16
Descuento: 732.18
Total: 7574.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c02bf081-93ce-4237-849b-7e13fbbd1f26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA RAMON ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2842fd1-aa68-44d4-a712-70483d4f1c6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5602.64	\$ 5602.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.96
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	969.0	0.0
Total			4873.28	729.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.91
			24.24
002	041	ISR	132.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			464.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	5602.64
	Descuento:	464.71
	Total:	5137.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7cd4d556-90f3-4977-8c7e-14f213005ea9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7601.88	\$ 7601.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	831.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			6648.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	506.3
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.9
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1130.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7601.88
Descuento: 1130.79
Total: 6471.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c311383c-76b4-4fb1-b233-052684d8b3ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LUNA SANTOS LETICIA IVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1480.42	\$ 1480.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1352.56	0.0
Total			1352.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1480.42
UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 42/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1480.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d978c272-1412-42f6-97ef-1f9ca7bba8cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6336.49	\$ 6336.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1050.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1090.32	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	45.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5583.98	752.15

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.96
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	231.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			673.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	6336.49
Descuento:	673.15
Total:	5663.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ed0229ac-e9da-4b76-8231-b9013fff8dfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6656.43	\$ 6656.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1135.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	106.96
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5842.07	814.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	639.74
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			1097.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	6656.43
Descuento:	1097.18
Total:	5559.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
434feaa0-97cf-416a-b5be-7971722f83b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P928W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6676.89	\$ 6676.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	185.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.77
Total			5828.57	815.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
			43.31
002	041	ISR	539.74
Total			1044.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6676.89
Descuento:	1044.88
Total:	5632.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
739ddc31-6c48-4e60-8e37-6c0c15ec877a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13818.84	\$ 13818.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5889.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.23
Total			11751.66	815.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.93
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	587.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	13818.84
Descuento:	2311.18
Total:	11507.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
739ddc31-6c48-4e60-8e37-6c0c15ec877a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13818.84	\$ 13818.84
Total				2311.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55			

Importe con letra: ONCE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	13818.84
	Descuento:	2311.18
	Total:	11507.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f92192a-e132-42dc-90bf-dca1ed2b487a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6954.27	\$ 6954.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2091.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5773.33	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.24
Total			828.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 80/100 M.N.

Subtotal: 6954.27
Descuento: 828.47
Total: 6125.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83525383-80ba-412b-9a9a-0f159ea0dab1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA AROSTEGUI BRENDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	594303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bba0e582-f693-40de-8bb6-10f544401206	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ANELL MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14580.09	\$ 14580.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9027.59	0.0
Total			11675.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.86
Total			2012.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 14580.09
Descuento: 2012.03
Total: 12568.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55f3f4ff-b2bb-4e91-81b6-e3f3c854ad8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ AGUILAR MARIA DEYANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5461236-298f-4355-9ccd-d86c871f7603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15670.35	\$ 15670.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5540.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1359.0	0.0
Total			13607.95	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.45
002	041	ISR	854.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96
Total			2658.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96			

Importe con letra: TRECE MIL ONCE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	15670.35
	Descuento:	2658.91
	Total:	13011.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e64a53b-2d64-4c3d-aafb-2e4b5c22f1ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10132.66	\$ 10132.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1222.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.91
Total			9058.55	857.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.44
002	041	ISR	905.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 10132.66
Descuento: 1682.98
Total: 8449.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e64a53b-2d64-4c3d-aafb-2e4b5c22f1ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10132.66	\$ 10132.66
Total				1682.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	10132.66
Descuento:	1682.98
Total:	8449.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT				
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9430fb8a-2481-469e-843c-63023bf1a87d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5076.94	\$ 5076.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			4270.03	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07
002	041	ISR	86.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			472.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5076.94
Descuento: 472.31
Total: 4604.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b76d1e67-7fc0-470e-9fa5-8cfbaedb9581	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010401181CCO295Y	COEJH4006	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28560.81	\$ 28560.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16764.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
Total			23496.28	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	716.42
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35
Total			5569.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	28560.81
Descuento:	5569.61
Total:	22991.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a2d46db4-91ad-4b8b-af71-3e24eef2f398	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010200135CCO310Y	COEJH4006	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21277.87	\$ 21277.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11180.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17888.95	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	710.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.62
Total			3862.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	21277.87
Descuento:	3862.62
Total:	17415.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ce3eaf8-5076-46d2-b6c4-c0e02ec8540d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6027	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21712.83	\$ 21712.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11516.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			18225.39	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0
002	041	ISR	710.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3962.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 21712.83
Descuento: 3962.73
Total: 17750.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
062bbe64-54f8-494c-97a5-756ec2597596	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARRILLO JESUS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15646.84	\$ 15646.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9891.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12539.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2170.3
			1796.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.94
Total			4016.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2170.3			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 15646.84

Descuento: 4016.11

Total: 11630.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
749977c1-ce93-4729-aa2e-78ae417b0265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12739.79	\$ 12739.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3423.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	191.79
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			11109.45	899.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.98
002	041	ISR	946.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	12739.79
Descuento:	2339.73
Total:	10400.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
749977c1-ce93-4729-aa2e-78ae417b0265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12739.79	\$ 12739.79
Total				2339.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	12739.79
Descuento:	2339.73
Total:	10400.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
856758ab-56d4-46aa-a32d-842bbf4d23b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAHE COUTURIER MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
002	041	ISR	41.0
Total			123.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3725.44
Descuento: 123.37
Total: 3602.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1c4e806-1121-4854-a8a0-1d575a2b5f0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO CAYETANO MICHELLE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
	041	ISR	164.74
002			39.95
Total			204.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	3704.44
	Descuento:	204.69
	Total:	3499.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd223ddd-6311-4795-932f-98243319d2f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALTA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4570.61	\$ 4570.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.56
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3842.65	727.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	99.64
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
			375.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			250.48
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			1044.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 4570.61
Descuento: 1044.75
Total: 3525.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
079677c4-d547-4b72-937e-9cef3229b121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9672.05	\$ 9672.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	624.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	14.12
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7996.66	721.52

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.05
			22.48
002	041	ISR	80.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1356.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87			

Importe con letra: OCHO MIL TRESIENTOS QUINCE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	9672.05
	Descuento:	1356.48
	Total:	8315.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
99ed05b0-54e3-44f1-bf97-6e38191c0b7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7927.22	\$ 7927.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.83
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1508.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1616.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			6847.03	725.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	127.05
			50.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			122.69
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	7927.22
Descuento:	1117.77
Total:	6809.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99ed05b0-54e3-44f1-bf97-6e38191c0b7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7927.22	\$ 7927.22
				165.37
Total				1117.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	7927.22
Descuento:	1117.77
Total:	6809.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa11a600-630f-4010-b98a-c4e027082135	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12452.17	\$ 12452.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.83
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			10667.18	829.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	638.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.67
Total			2058.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 12452.17
Descuento: 2058.59
Total: 10393.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a70bb5d-562a-4e1b-b4f0-220f819f69b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6706.36	\$ 6706.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.95
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5909.01	797.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	492.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
Total			931.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	6706.36
	Descuento:	931.61
	Total:	5774.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cef94a80-ef88-4079-a34d-8dd0a07e4a6d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 518144 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P206W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12684.97	\$ 12684.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1982.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1652.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			11361.41	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			197.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1160.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45
			46.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 12684.97
Descuento: 2496.76
Total: 10188.21

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cef94a80-ef88-4079-a34d-8dd0a07e4a6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12684.97	\$ 12684.97
Total				66.08
Total				2496.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	12684.97
Descuento:	2496.76
Total:	10188.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d9ece49-2ebe-4821-a0fc-3d905027e39e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11738.38	\$ 11738.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1675.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1536.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			8428.81	2994.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	587.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 11738.38
Descuento: 1390.85
Total: 10347.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d9ece49-2ebe-4821-a0fc-3d905027e39e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MACIN FIGUEROA GABRIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11738.38	\$ 11738.38
Total				1390.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8			

Importe con letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	11738.38
	Descuento:	1390.85
	Total:	10347.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bce4697a-4ae3-4894-926c-f6cea2e20b3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10008.45	\$ 10008.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	86.38
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
Total			8547.41	793.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	491.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.09
Total			1562.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 10008.45
Descuento: 1562.36
Total: 8446.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8f13cfea-baaa-4852-9d48-e8e623332486

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 642724 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010402181CCO295Y OPSET903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6026.95	\$ 6026.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.37
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5217.18	809.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	454.08
Total			928.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N. Subtotal: 6026.95 Descuento: 928.32 Total: 5098.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb5e7188-4efe-4310-90bf-12f1336a5839	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11583.99	\$ 11583.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5796.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.78
Total			9604.03	727.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.99
			193.22
			23.63
			124.24
002	041	ISR	95.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	11583.99
Descuento:	2010.0
Total:	9573.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb5e7188-4efe-4310-90bf-12f1336a5839	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11583.99	\$ 11583.99

Total 2010.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11583.99
Descuento: 2010.0
Total: 9573.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1ef7b82-13cb-4f71-a126-5597f5ea781b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11018.49	\$ 11018.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			9447.51	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			228.96
002	041	ISR	585.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 11018.49
Descuento: 2029.05
Total: 8989.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1ef7b82-13cb-4f71-a126-5597f5ea781b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11018.49	\$ 11018.49

Total 2029.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 11018.49
Descuento: 2029.05
Total: 8989.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26127bbe-60e1-45b7-82da-5fcc6286cd59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10277.92	\$ 10277.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3162.97	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1630.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	30.95
Total			8850.26	738.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	206.95
Total			1260.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31			

Importe con letra:

NUEVE MIL DIECISIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	10277.92
Descuento:	1260.08
Total:	9017.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a7a6b27-5dbf-4cf5-86cd-2c852450e961	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.77	\$ 5627.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1038.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			4899.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.08
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			487.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5627.77
Descuento:	487.12
Total:	5140.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13493a69-1699-408c-b66f-fcb2a8bbecee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5737.15	\$ 5737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	90.24
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4939.51	797.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	413.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			848.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 5737.15
Descuento: 848.25
Total: 4888.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89f0221d-ef9e-4e84-b0d6-25c9f06c4e25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			319.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 319.77
Total: 5184.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d383188-e241-4a27-88a3-f41e61ee4761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P521W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6414.43	\$ 6414.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	978.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	48.96
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1126.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5658.07	756.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.28
002	041	ISR	245.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			702.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6414.43
Descuento: 702.55
Total: 5711.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

569d88d3-64cc-4fdf-84b4-7f396e592f53

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147566 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P141W 211110080010301152CCG291E OPADT903 03 01/11/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7984.27	\$ 7984.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1079.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1144.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	68.47
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
Total			7020.65	775.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	513.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75
			23.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7984.27
Descuento: 1099.95
Total: 6884.32

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
569d88d3-64cc-4fdf-84b4-7f396e592f53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010301152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7984.27	\$ 7984.27
				63.33
Total				1099.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7984.27
Descuento: 1099.95
Total: 6884.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce615088-c402-4cfd-9f4c-febedc031800	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIAS JIMENEZ REYNA GISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.16	\$ 10467.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6391.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8309.31	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.98
Total			1249.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 10467.16
Descuento: 1249.29
Total: 9217.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f017bde2-acdb-4ec4-b62d-18b54f7122e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ LARA EMMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9534.47	\$ 9534.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5622.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7540.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.34
Total			1081.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 9534.47
Descuento: 1081.49
Total: 8452.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9b0db52-40f7-4eef-bd71-bc36f2bd5dd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5678.17	\$ 5678.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.28
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	961.0	0.0
Total			4900.49	777.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	503.25
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			833.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	5678.17
	Descuento:	833.03
	Total:	4845.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6f845cf-d6a7-46d0-a2d8-711f9b5b2ef3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7044.07	\$ 7044.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	53.13
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1610.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	607.33	0.0
Total			6283.54	760.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.41
			254.91
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.79
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			127.45
002	041	ISR	549.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7044.07
Descuento: 1537.59
Total: 5506.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6f845cf-d6a7-46d0-a2d8-711f9b5b2ef3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7044.07	\$ 7044.07
				254.91
Total				1537.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7044.07
Descuento:	1537.59
Total:	5506.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a262e6a-8104-41d1-b3b5-87d0663f0698	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817793	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	9655.83
Descuento:	1103.33
Total:	8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fc490e2-12f8-41f5-95c8-dea71b79b3b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6947.99	\$ 6947.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	886.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.04
Total			5947.79	738.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.96
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			792.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6947.99
Descuento:	792.96
Total:	6155.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dae4322-8dfe-4eff-86f9-f39333d45d02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	COJF7083	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16460.48	\$ 16460.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9885.12	0.0
Total			13566.65	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.75
002	041	ISR	83.24
Total			2578.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49			

Importe con letra:
TRECE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 16460.48
Descuento: 2578.14
Total: 13882.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b4f8dd5-cc51-4ea2-a582-3b43a826462f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA ROSA BLANCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1856.13
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0390a66b-b75f-494e-809a-03265349a8e1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 843275 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7514.66	\$ 7514.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6198.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22
Total			626.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7514.66
Descuento: 626.99
Total: 6887.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
874b1a02-5724-44e3-8c81-7797b630056f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ CARLOS JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16295.32	\$ 16295.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10416.21	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.42
Total			2345.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 16295.32
Descuento: 2345.2
Total: 13950.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f196297-413c-4cc1-ba28-9562eb111b44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6474.58	\$ 6474.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1066.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
Total			5520.53	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	111.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			649.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 6474.58
Descuento: 649.4
Total: 5825.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2edd7a9f-5d6e-41d0-96bd-3097ac6e5cd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MONTERO JORGE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d8370c8-0e44-4199-80de-6ae7d92dfa57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPSET902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12213.25	\$ 12213.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2955.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			10681.95	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	955.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2243.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	12213.25
Descuento:	2243.99
Total:	9969.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e98e0a4-daf7-4187-ad3f-beb96e848375	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9288.06	\$ 9288.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1173.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
Total			8010.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.22
002	041	ISR	282.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23
001	061	CUOTA DEL IPE	29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	348.85
Total			1210.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23			

Importe con letra:

OCHO MIL SETENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	9288.06
Descuento:	1210.45
Total:	8077.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8a566b7-f77e-44be-a9ff-fe776eb2d861	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ ELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5627.77	\$ 5627.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1038.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	929.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			4899.37	728.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.77
Total			487.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5627.77
Descuento:	487.12
Total:	5140.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49f31c4d-4afd-4cf9-9cf9-f216a1d375c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10320.56	\$ 10320.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	108.47
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			8876.01	815.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	590.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.35
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1672.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	10320.56
Descuento:	1672.47
Total:	8648.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0ddb4ee4-52a6-4120-9e3e-e3c0a4386072	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P263W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5709.56	\$ 5709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4912.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	408.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			815.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 5709.56
Descuento: 815.78
Total: 4893.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6db7e33-d15a-4964-9609-4486390bf47a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANSUR OVIEDO KARIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11252.57	\$ 11252.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11252.57	0.0
Total			11252.57	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.01
Total			45.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	11252.57
Descuento:	45.01
Total:	11207.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d4cc6c6-ba3b-4ef5-9edd-42f13f827ee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3043.55	\$ 3043.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	792.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2106.01	937.54

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.6
Total			150.1
			189.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3043.55
Descuento: 189.7
Total: 2853.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bef74e3-e697-4aaf-b381-fb79ce404d42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MAIMONE PAREDES DAMARIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	COJF7345	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15077.67	\$ 15077.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8641.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	975.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12263.87	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26
002	041	ISR	48.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.94
Total			1971.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 15077.67
Descuento: 1971.95
Total: 13105.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
823d62e9-bac0-4730-a0c0-8ca4c8b5ee8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5505.79	\$ 5505.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	70.55
Total			4727.84	777.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			32.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
002	041	ISR	456.19
Total			782.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5505.79
	Descuento:	782.44
	Total:	4723.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f2404c49-4eab-45bf-a8fb-8a24b56b781b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5013.35	\$ 5013.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	846.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	471.92	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	11.28
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4294.67	718.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
			28.32
002	041	ISR	102.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	339.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			484.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5013.35
Descuento:	484.23
Total:	4529.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0221e3ef-d4f7-431f-96ac-4ad36565070a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4926.82	\$ 4926.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	824.19	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.07
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4140.04	726.47

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31
002	041	ISR	87.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.24
Total			154.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4926.82
Descuento:	154.87
Total:	4771.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3966bc54-7e0a-4181-a38e-e11ff928b892	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ PARRA MAYTHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5681.43	\$ 5681.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1044.0	0.0
Total			4951.99	729.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	134.8
Total			464.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5681.43
Descuento:	464.79
Total:	5216.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c7ce0404-a845-4d50-afe2-cd359defb911	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACEDO PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9302.31	\$ 9302.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5431.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7349.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.45
Total			1039.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 9302.31
Descuento: 1039.74
Total: 8262.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
916d242f-1287-45bb-853e-cd8fb632abd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	3830.5
Descuento:	41.0
Total:	3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ddc313b-d8c5-44b2-93ca-6b207178ebfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5787.59	\$ 5787.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	67.6
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
Total			4978.03	775.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			33.13
002	041	ISR	408.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra:

CINCO MIL NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 5787.59
Descuento: 777.69
Total: 5009.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ddc313b-d8c5-44b2-93ca-6b207178ebfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5787.59	\$ 5787.59
Total				777.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra: CINCO MIL NUEVE PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	5787.59
	Descuento:	777.69
	Total:	5009.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b85bdade-7a28-4bcd-a24a-6abd3833ba10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	102.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5252.87
Descuento: 407.01
Total: 4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

58d3a89b-9be4-40f5-b17f-23d54c9c6a39

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MAZA ROSADO JESUS JERONIMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 151846 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P97W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7823.24	\$ 7823.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	843.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1128.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6884.01	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	501.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.78
Total			1060.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N. Subtotal: 7823.24 Descuento: 1060.17 Total: 6763.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a790097a-2be7-4a1c-bbdd-c10c3dfbb95d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN RENDON JOSUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7087	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14308.64	\$ 14308.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	92.68
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6615.37	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
Total			12101.14	800.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.76
002	041	ISR	524.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2333.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	14308.64
Descuento:	2333.55
Total:	11975.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e36b867d-9a66-4111-9812-77f6d3e84578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5
Descuento: 41.0
Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85e02d6a-2ca7-4cb7-ab92-420cda6b8b26

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7168.0	\$ 7168.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.49
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	857.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6269.51	808.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1760.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	32.37
002	041	ISR	599.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7168.0
Descuento: 3504.87
Total: 3663.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
85e02d6a-2ca7-4cb7-ab92-420cda6b8b26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7168.0	\$ 7168.0
Total				610.45
Total				3504.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7168.0
Descuento: 3504.87
Total: 3663.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

614a9cd4-5dcb-4afe-b502-08315e8ec684

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 875649 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9169.0	\$ 9169.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	661.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4509.21	0.0
Total			7598.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29
Total			887.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 9169.0
Descuento: 887.21
Total: 8281.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d0280b0-e3cf-4093-ac71-08748734401a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7525.76	\$ 7525.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1359.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	72.61
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
Total			6656.15	780.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 1/100 M.N.

Subtotal:	7525.76
Descuento:	1011.75
Total:	6514.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d0280b0-e3cf-4093-ac71-08748734401a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7525.76	\$ 7525.76
Total				1011.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	7525.76
	Descuento:	1011.75
	Total:	6514.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9ef3e80-d199-4aa7-b21a-b5d74169160d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9067.47	\$ 9067.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1213.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1439.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	87.13
Total			7990.98	794.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31
			143.96
002	041	ISR	612.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	9067.47
Descuento:	1854.69
Total:	7212.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9ef3e80-d199-4aa7-b21a-b5d74169160d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9067.47	\$ 9067.47
				416.46
001	042	CUOTA DEL IMSS		23.56
				31.67
Total				1854.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	9067.47
Descuento:	1854.69
Total:	7212.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f8c3ff5-0e52-4d8f-95ed-ea7dee492ce3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3725.44	\$ 3725.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3018.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3725.44
Descuento:	41.0
Total:	3684.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bebc839e-e10f-40fa-aea6-d0964917f29f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	COSP8015	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13575.49	\$ 13575.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.94	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	130.49
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			11505.45	837.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	854.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2551.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15			

Importe con letra:

ONCE MIL VEINTITRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	13575.49
Descuento:	2551.79
Total:	11023.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6b99c64-3fda-435e-9491-99c0868546c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8835.54	\$ 8835.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1056.0	0.0
Total			7512.89	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	107.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1023.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	8835.54
	Descuento:	1023.97
	Total:	7811.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46f294b3-1bf3-4c48-b320-75523d9315f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P254W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5478.42	\$ 5478.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.24
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	808.03	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	831.0	0.0
Total			4748.78	729.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	130.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.41
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			464.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CATORCE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 5478.42
Descuento: 464.12
Total: 5014.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7284479f-53b2-4b64-9db7-2253121204fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5814.75	\$ 5814.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5070.49	744.26

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
002	041	ISR	184.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
			782.81
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			1377.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5814.75
Descuento:	1377.12
Total:	4437.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
840a57e0-cc36-47e4-bc44-2ebb139a9a50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7991.31	\$ 7991.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2949.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6631.39	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58
002	041	ISR	83.24
			200.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1233.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 7991.31
Descuento: 1233.98
Total: 6757.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc361bac-bc41-443e-9eb8-bc1c60053f0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6298.83	\$ 6298.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	981.0	0.0
Total			5543.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
002	041	ISR	272.68
Total			667.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	6298.83
	Descuento:	667.27
	Total:	5631.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c9865d30-7fa1-4598-8b2f-000d03f98ae0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P432W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7165.16	\$ 7165.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	102.08
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1152.0	0.0
Total			6355.68	809.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.14
002	041	ISR	551.61
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1030.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N.	Subtotal:	7165.16
	Descuento:	1030.41
	Total:	6134.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
05909538-665c-43f6-baac-435c1fa7c0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN VAZQUEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4575.2	\$ 4575.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.65
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3847.15	728.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	100.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
Total			422.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	4575.2
Descuento:	422.44
Total:	4152.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0f86cfa9-ee37-48dc-ad09-b9cc8eef459	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ VIVEROS NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1014844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4582.06	\$ 4582.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1229.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	860.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3599.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29
002	041	ISR	43.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.13
Total			94.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	4582.06
Descuento:	94.42
Total:	4487.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0116024d-dce5-4087-8398-1d499652eef2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4480.83	\$ 4480.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.59
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3754.84	725.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			122.81
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	89.72
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			525.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 4480.83
Descuento: 525.34
Total: 3955.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
080ea36f-9a0c-42bb-b043-892c2d2ee063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5630.16	\$ 5630.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	27.77
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	969.0	0.0
Total			4894.99	735.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
002	041	ISR	167.84
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			502.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 5630.16
Descuento: 502.52
Total: 5127.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0935904-4cb1-4ad8-8ec7-5f0bfe52e3e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ ANELL ARELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5612.03	\$ 5612.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.14
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
Total			4882.49	729.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
002	041	ISR	133.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			463.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5612.03
Descuento: 463.2
Total: 5148.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6136b1bf-0898-46c0-bbc0-aa56af89f4c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6027.16	\$ 6027.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1045.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.27
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5282.49	744.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
			354.5
002	041	ISR	194.37
Total			959.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	6027.16
	Descuento:	959.5
	Total:	5067.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cdaa41a-05cf-441e-83b5-e1a927822c69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEDINA AGUIRRE VICTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	COJF7175	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17920.97	\$ 17920.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7597.94	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			15324.89	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	955.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.85
Total			3274.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.97			

Importe con letra:

CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 17920.97
Descuento: 3274.46
Total: 14646.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c6471ac-054b-4021-b5ba-76b9995eed7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8195.7	\$ 8195.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3092.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.54
Total			6801.78	724.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	86.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	668.98
Total			1049.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	668.98			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	8195.7
Descuento:	1049.27
Total:	7146.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae9ddcfc-60e7-4b6f-991d-a31e0c9dff43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ BENAVIDES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540816	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d0d344f-c360-4ad1-885f-0086f0fed100	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA BRONCA MARIA YANINA JUANITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057480	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9803.83	\$ 9803.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5845.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7764.00	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
Total			1130.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 9803.83
Descuento: 1130.23
Total: 8673.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c439a98-75d6-4e01-81e1-4d7c13c1e76d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4316.59	\$ 4316.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1358.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3556.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 4316.59
Descuento: 57.95
Total: 4258.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da29cea1-f46f-4dec-a718-2617a4c05a6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.44	\$ 3704.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	799.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			2997.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	39.95
Total			39.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	3704.44
	Descuento:	39.95
	Total:	3664.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ef97920-06d6-47fa-abdf-a38ced5b9db2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5336.81	\$ 5336.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	718.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.17
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	966.0	0.0
Total			4613.24	723.57

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	103.82
			21.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			396.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	5336.81
	Descuento:	396.75
	Total:	4940.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76013919-fba3-441a-af9c-80bffe61946a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELLADO DE LA CRUZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7567b294-c172-4756-9bf5-71c595befb82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA CANCELA HEIDI IXETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5356.94
	Descuento:	364.33
	Total:	4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0e70277e-3f2a-466d-87c6-19d0a9ce2e10

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MERINO COZAR LORENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 433308 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P341W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7452.41	\$ 7452.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.49
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			6555.99	802.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	559.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.25
Total			1062.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 9/100 M.N.

Subtotal: 7452.41
Descuento: 1062.32
Total: 6390.09

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/07/2016 01/07/2016 15/07/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f97e756-4457-4228-93bc-cd3c5f4fadbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ CASTELAN PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11682.58	\$ 11682.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	135.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4078.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			9968.01	843.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	930.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.5
Total			2227.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 11682.58
Descuento: 2227.92
Total: 9454.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c52b281-e784-485a-918e-b0f4347ced58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAR DAVILA RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010301152CCG291E	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69ee9ff3-260b-491e-9466-8591408a72b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41b07bb9-6d8d-4a45-a3ed-12c4cfd61765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12535.49	\$ 12535.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4848.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	107.99
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			10697.51	815.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	585.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.97
			609.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	12535.49
Descuento:	2649.86
Total:	9885.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41b07bb9-6d8d-4a45-a3ed-12c4cfd61765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12535.49	\$ 12535.49
Total				2649.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	12535.49
	Descuento:	2649.86
	Total:	9885.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39a86f7d-bf2d-44a8-ab6f-5d7b830f897d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7821.13	\$ 7821.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1988.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.76
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			6674.03	771.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	398.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1098.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7821.13
Descuento: 1098.93
Total: 6722.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
afe4af09-9477-4496-8146-969bbba40209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5634.88	\$ 5634.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	33.27
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	968.0	0.0
Total			4894.21	740.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	211.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			544.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5634.88
Descuento:	544.03
Total:	5090.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a91f571-59d4-41a4-bc56-73969c8c3c63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERLO GARCIA IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7e0f599-3088-49f4-aac5-583b8c06b53d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA LIDIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.7
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			319.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 319.77
Total: 5184.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e5e4b94-30d4-42eb-96f6-3c059e844fd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4627.99	\$ 4627.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	21.88
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	815.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3898.71	729.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	041	ISR	104.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.02
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			432.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4627.99
Descuento:	432.64
Total:	4195.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72850843-9c52-4aa7-b2a9-245cee88ca97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5383.71	\$ 5383.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	787.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
Total			4656.53	727.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.03
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			437.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5383.71
	Descuento:	437.11
	Total:	4946.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad9bff43-a4d0-414c-b22e-a97398757a53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MESA GARCIA MARIA DEL ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	818754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.57	\$ 5518.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			538.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N.

Subtotal: 5518.57
Descuento: 538.57
Total: 4980.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14caf617-110e-4235-868c-dbc001896c64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9220.82	\$ 9220.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	27.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
Total			7881.53	735.15

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	201.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14
Total			1102.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	9220.82
	Descuento:	1102.97
	Total:	8117.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
139270b5-15bd-48c7-b45e-502ff3ac3ece	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7587.41	\$ 7587.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1674.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1022.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.1
Total			6474.34	726.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.82
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
Total			829.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 7587.41
Descuento: 829.29
Total: 6758.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93c1f826-c499-4307-ba30-6d7f1d3b22e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEZA HERRERA EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8421.87	\$ 8421.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4705.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6624.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.02
Total			881.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8421.87
Descuento: 881.35
Total: 7540.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fce2d599-36b8-4dd6-ba82-ec624945539e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ KAREN OLIVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7b6a6a6-410e-4dc4-8836-731dfe8d5f13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELENDEZ HERRERA LUIS ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	83879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8184.61	\$ 8184.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4667.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6428.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.1
Total			838.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 8184.61
Descuento: 838.67
Total: 7345.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aac6e1f2-4a9c-4d2c-b8d1-b93675f447e2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 106005 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P141W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5489.73	\$ 5489.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.49
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
Total			4762.84	726.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	119.3
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			441.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 5489.73

Descuento: 441.07

Total: 5048.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81558ca7-b95f-438a-b807-a3b36d4dd827	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P432W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6692.56	\$ 6692.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	983.0	0.0
Total			5895.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	489.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
Total			933.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6692.56
Descuento: 933.75
Total: 5758.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd196ad1-2ff6-49bc-8923-99ea967dc47b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7120	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11675.35	\$ 11675.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5175.73	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	63.57
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			9848.26	770.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12
			22.48
002	041	ISR	396.45
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	11675.35
Descuento:	1787.17
Total:	9888.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd196ad1-2ff6-49bc-8923-99ea967dc47b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7120	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11675.35	\$ 11675.35
Total				1787.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	11675.35
	Descuento:	1787.17
	Total:	9888.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec98454c-d6c2-4ffd-a11c-23903c2d9efb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA HERNANDEZ VICTOR HUGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Odf12e66-9c4a-4ea8-9db6-239137127915	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA MERCED JIMENEZ ANA VICTORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5504.42
Descuento:	184.35
Total:	5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8accb06-ee2f-465d-a166-487ab040a6d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5339.24	\$ 5339.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
Total			4613.06	726.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.84
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	112.51
Total			425.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	5339.24
	Descuento:	425.56
	Total:	4913.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5ccd699-f1af-48b6-b14f-f1b2c68e0f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22203.81	\$ 22203.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
Total			18749.05	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	955.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.0
Total			4205.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	22203.81
Descuento:	4205.52
Total:	17998.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36ed2415-1c96-4942-b191-e1bad94230f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10285.67	\$ 10285.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2148.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.91
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
Total			8969.55	857.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81
002	041	ISR	768.03
			31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
			49.44
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	10285.67
Descuento:	1819.54
Total:	8466.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36ed2415-1c96-4942-b191-e1bad94230f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10285.67	\$ 10285.67
Total				1819.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	10285.67
	Descuento:	1819.54
	Total:	8466.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48f1960d-3dc3-4e73-b124-e41d8e1c9bde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ MENENDEZ MONTSERRAT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	OPJUA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.42	\$ 5504.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			4459.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	66.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			184.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5504.42
Descuento: 184.35
Total: 5320.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5758ea8-3f9c-4839-b385-b47f79e10c6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4547.11	\$ 4547.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.06
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	792.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3819.65	727.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			248.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	96.64
Total			664.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 4547.11
Descuento: 664.4
Total: 3882.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d653d1a0-8ffc-4839-b68f-5db3aef90b53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9035.38	\$ 9035.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.34
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
Total			7848.18	828.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	633.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1487.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9035.38
Descuento:	1487.46
Total:	7547.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c868a273-9be9-419d-a19f-3e37c13bdb71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA NAJERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7479.62	\$ 7479.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	88.76
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.91	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1165.0	0.0
Total			6593.42	796.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04
Total			996.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	7479.62
Descuento:	996.39
Total:	6483.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
81caa91a-cc4b-497f-b27d-904049085e4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RIVERA HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPJUA909	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	3830.5
Descuento:	41.0
Total:	3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3971b933-d8ea-4f0f-96b0-4a5070055935	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30665.11	\$ 30665.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	96.27
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	908.72	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25014.87	803.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	641.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6151.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	30665.11
Descuento:	6151.02
Total:	24514.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c3a9453d-547e-439c-828c-f8758331f61d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7644.49	\$ 7644.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	538.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.83
Total			6705.68	829.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.97
			1233.33
002	041	ISR	638.79
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	7644.49
Descuento:	2436.55
Total:	5207.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3a9453d-547e-439c-828c-f8758331f61d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7644.49	\$ 7644.49
Total				2436.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	7644.49
Descuento:	2436.55
Total:	5207.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c67de9dd-3727-499e-bb28-870ce20b32b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5709.56	\$ 5709.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	89.65
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4912.51	797.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
			302.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			302.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	408.15
Total			1453.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5709.56
Descuento:	1453.59
Total:	4255.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
188aad59-a3fe-4fa8-a23a-9bc6b05d4c9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SAMPERIO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010601152CCP300J	CODIH6002	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16974.69	\$ 16974.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
Total			13614.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 16974.69
Descuento: 2477.15
Total: 14497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95301a1c-f48a-4637-ab50-3de2c52dece8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8271.98	\$ 8271.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1666.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	896.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	47.66
Total			7124.77	755.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
			111.07
002	041	ISR	268.5
			286.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8271.98
Descuento: 2180.51
Total: 6091.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95301a1c-f48a-4637-ab50-3de2c52dece8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8271.98	\$ 8271.98
				719.94
Total				2180.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	8271.98
Descuento:	2180.51
Total:	6091.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8fee59f3-c5f6-457d-b0a0-ee7baa882d25

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MEJIA SANTOS NALLELY R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4166.57	\$ 4166.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	434.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1223.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3421.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93
Total			42.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4166.57
Descuento: 42.59
Total: 4123.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0786eb2e-21cb-4fc3-a99b-41b7c634f966	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21821.46	\$ 21821.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.04
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			18308.95	872.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2640.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.61
002	041	ISR	710.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3988.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2640.07			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 21821.46
Descuento: 3988.2
Total: 17833.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a77aa975-de9e-4a2f-9635-5f97a620dcf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7906.93	\$ 7906.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	187.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.91
Total			7009.48	857.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14
002	041	ISR	768.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1359.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7906.93
Descuento:	1359.95
Total:	6546.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a95b5ca-3302-4e3b-9ca4-7ea61bfa3f26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4732.5	\$ 4732.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	849.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			4025.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.67
002	041	ISR	42.45
			90.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.74
Total			161.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4732.5
Descuento: 161.3
Total: 4571.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e8f44017-1898-420b-8d88-7259f7805ba6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA ZUART FABIOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 884498 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P162W 211110080010302152CCG291E OPJUA909 03 01/06/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3830.5	\$ 3830.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	539.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3123.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.0
Total			41.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3830.5

Descuento: 41.0

Total: 3789.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b8653f1-c0c2-4503-874c-45c985a4576e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7794.65	\$ 7794.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1071.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	134.16
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1417.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6953.09	841.56

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	041	ISR	658.23
			42.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.7
Total			1233.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 7794.65
Descuento: 1233.6
Total: 6561.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e79550c-930a-4466-849d-3d66e60e179c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9766.32	\$ 9766.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2322.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1176.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	121.1
Total			8448.68	828.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	630.8
			154.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 9766.32
Descuento: 2175.79
Total: 7590.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e79550c-930a-4466-849d-3d66e60e179c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	16/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9766.32	\$ 9766.32
				63.33
001	061	CUOTA DEL IPE		423.42
				313.86
Total				2175.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	9766.32
Descuento:	2175.79
Total:	7590.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
302d9f02-7b09-4edb-a49f-d8e25eabec49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10072.19	\$ 10072.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	148.8
Total			8786.64	856.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	757.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.48
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	10072.19
Descuento:	1746.85
Total:	8325.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0ecd76e-2ffe-48a1-80b2-3f9e45adbe88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P205W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	09/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5475.94	\$ 5475.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.09	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.2
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
Total			4749.34	726.60

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
002	041	ISR	117.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			433.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y UNO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5475.94
Descuento:	433.97
Total:	5041.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

98c6d5fe-83fe-46bf-bb50-b1118171ab87

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 855229 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P82W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 37037.27	\$ 37037.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	931.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	518.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	106.82
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
Total			36112.41	814.22

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	915.9
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	121.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:

TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 37037.27
Descuento: 1511.83
Total: 35525.44

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/07/2016 Fecha Inicial Pago 01/07/2016 Fecha Final Pago 15/07/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98c6d5fe-83fe-46bf-bb50-b1118171ab87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 37037.27	\$ 37037.27
001	042	CUOTA DEL IMSS		20.15
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				1511.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	37037.27
	Descuento:	1511.83
	Total:	35525.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79d42778-78ca-4521-9562-157bcb1e8441	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13778.8	\$ 13778.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4244.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	192.71
Total			11971.45	900.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.02
			56.23
002	041	ISR	955.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	13778.8
Descuento:	2571.13
Total:	11207.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79d42778-78ca-4521-9562-157bcb1e8441	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13778.8	\$ 13778.8
Total				2571.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	13778.8
	Descuento:	2571.13
	Total:	11207.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6ce9d4b-1463-4ea9-b00b-c475d58af4a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5775.86	\$ 5775.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.59
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	976.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5041.87	733.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.7
002	041	ISR	137.25
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
Total			532.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 5775.86
Descuento: 532.8
Total: 5243.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92300d65-9a16-4a64-b5cb-3b6ea0531ffa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14366.67	\$ 14366.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5588.88	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1836.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	112.68
Total			12350.89	820.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.06
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7
002	041	ISR	831.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2496.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 14366.67
Descuento: 2496.01
Total: 11870.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3dd8dda6-853e-4789-b190-41b424494d9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL ACOSTA SARA YVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
373be6cb-04c0-4630-b476-3174c74e5967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P532W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5461.83	\$ 5461.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	769.9	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.87
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	967.0	0.0
Total			4735.56	726.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	116.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			429.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5461.83
Descuento:	429.63
Total:	5032.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2a42ce23-33a3-499d-b3ff-b065f1680fb7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTIEL BUSTAMANTE CARMINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 983335 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7026.77	\$ 7026.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5724.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.95
			337.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			798.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 7026.77
Descuento: 798.25
Total: 6228.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d78c97e-9c7e-4e6c-9bc6-cb90bf214e23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTES DE OCA BOYLAN KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9167.25	\$ 9167.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5319.93	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7238.19	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	991.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.92
Total			1015.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	991.52			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 9167.25
Descuento: 1015.44
Total: 8151.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a140bc2c-5f31-4866-8513-af668c47ba00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12140.78	\$ 12140.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3230.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	174.53
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
Total			10568.92	881.93

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	874.81
Total			2175.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	12140.78
Descuento:	2175.31
Total:	9965.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e623671-0f10-4b7b-ab30-638c44806f0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5874.74	\$ 5874.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	31.55
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1047.0	0.0
Total			5135.79	738.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	190.51
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.0
Total			537.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N.

Subtotal:	5874.74
Descuento:	537.2
Total:	5337.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c790588d-4570-43c2-b225-9c13f6a3573d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P88W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5488.43	\$ 5488.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	22.04
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	809.78	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	851.0	0.0
Total			4758.99	729.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2865.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
			253.71
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	129.55
Total			3578.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5488.43
Descuento:	3578.05
Total:	1910.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1816864-e4ed-46e6-b722-326f11a436d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOBA HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054267	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
051dbcf4-49f6-4310-8b5f-0a721511be46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5370.87	\$ 5370.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	965.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4646.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			359.29
002	041	ISR	105.06
Total			769.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	5370.87
	Descuento:	769.44
	Total:	4601.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5722a249-ce06-41c7-b76f-e68842cf8d10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOVA JUAN NATANAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1062740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1856.13
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fed06eb-5d4f-44f4-a08f-684cdb80c6ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO CASTRO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21791.45	\$ 21791.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14808.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17456.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3397.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.14
Total			3469.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3397.4			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 21791.45
Descuento: 3469.54
Total: 18321.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0751d52c-1019-421c-ae96-b8ec02832e90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5805.14	\$ 5805.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1123.18	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	94.36
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5003.38	801.76

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
002	041	ISR	420.34
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			458.76
			33.7
Total			1331.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	5805.14
	Descuento:	1331.77
	Total:	4473.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
34ee4a06-6f6c-45ef-b08e-f5525b6cd63c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
002	041	ISR	102.39
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			407.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5252.87
Descuento:	407.01
Total:	4845.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ec7f6c5-59b2-42eb-8766-bdb61ea2754b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6864.66	\$ 6864.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.44
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1994.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
Total			5699.03	724.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	86.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			837.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.79			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTISEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6864.66
Descuento: 837.77
Total: 6026.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a5b2096-a55e-4327-8186-e5ecf627f9d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DEMANOS ALEJANDRO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10009.01	\$ 10009.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1464.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	173.79
Total			8807.42	881.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	041	ISR	867.35
Total			1790.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	10009.01
Descuento:	1790.03
Total:	8218.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6756a20-78ac-415e-a54f-9ebf477fed48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORAN DIAZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992325	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdfaa68e-1d2a-4cff-9443-741b022e9bcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA DELGADO FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010200135CCO310Y	COJF7048	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12355.75	\$ 12355.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7474.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			9865.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.32
Total			1589.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 12355.75
Descuento: 1589.03
Total: 10766.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55d7d0a9-44a4-43b1-aa60-269508be1d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5938.35	\$ 5938.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	970.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.96
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1012.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			5193.99	744.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	189.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			599.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 5938.35
Descuento: 599.82
Total: 5338.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d95ee12e-55a3-4553-9917-5a22961f325d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8210.42	\$ 8210.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	438.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1331.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	149.91
Total			7259.55	857.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	768.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1414.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 8210.42
Descuento: 1414.55
Total: 6795.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd4b0210-2ac4-4bab-bd70-e9e39475764b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13002.01	\$ 13002.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1168.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3409.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1686.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	124.45
Total			11442.00	831.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	855.63
			46.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	13002.01
Descuento:	2239.38
Total:	10762.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd4b0210-2ac4-4bab-bd70-e9e39475764b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13002.01	\$ 13002.01
Total				2239.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	13002.01
Descuento:	2239.38
Total:	10762.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67a46acb-fd6a-4226-bdd8-d128ec1cdfb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10763.77	\$ 10763.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1480.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	76.02
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2893.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	850.62	0.0
Total			9398.34	783.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.02
002	041	ISR	581.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10763.77
Descuento:	2479.92
Total:	8283.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
67a46acb-fd6a-4226-bdd8-d128ec1cdfb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10763.77	\$ 10763.77
				936.24
Total				2479.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10763.77
Descuento:	2479.92
Total:	8283.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

68433003-b2dc-40de-8df9-6c0a8dd65f86

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES FLORES EUTQUIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P271W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13690.77	\$ 13690.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1557.8	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4165.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1031.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	165.78
Total			11927.95	873.18

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	826.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2325.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 13690.77
Descuento: 2325.03
Total: 11365.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
785fa220-ae90-4c36-b092-0a5a77fe3e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P341W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5821.62	\$ 5821.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	520.29	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			4776.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12
Total			349.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5821.62
Descuento: 349.01
Total: 5472.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2a956b4-7ca7-41db-b5d5-f64896e6772c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9073.82	\$ 9073.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	969.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1533.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	96.93
Total			7892.98	804.33

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	727.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 9073.82
Descuento: 1513.85
Total: 7559.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2a956b4-7ca7-41db-b5d5-f64896e6772c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9073.82	\$ 9073.82
Total				1513.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	9073.82
Descuento:	1513.85
Total:	7559.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ca8b69ca-51f4-4044-8ea3-5d10170fbcab

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MOTA FLORES JUAN MANUEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6333.59	\$ 6333.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5246.97	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	104.36
002	041	ISR	83.24
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	104.36
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	52.18
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	242.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6333.59
Descuento: 1621.66
Total: 4711.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca8b69ca-51f4-4044-8ea3-5d10170fbcab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6333.59	\$ 6333.59
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				1621.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 93/100 M.N.

Subtotal:	6333.59
Descuento:	1621.66
Total:	4711.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cbd69d0b-beef-4ef8-a4c8-844b78a9e3be

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:52 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES FLANDES RAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 413539 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P43W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12895.3	\$ 12895.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.49
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1030.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1079.08	0.0
Total			11039.51	802.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9
002	041	ISR	551.51
Total			2035.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 12895.3

Descuento: 2035.3

Total: 10860.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1ff3e56-1212-4e0d-814e-ff24ed98b65e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADX907	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5252.87	\$ 5252.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	847.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.94
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	749.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4528.53	724.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.39
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
Total			627.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5252.87
Descuento:	627.18
Total:	4625.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c9838bf-3b8a-4892-bfd5-60a1816beeb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:52 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO GARRIDO MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2016	01/07/2016	15/07/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.